



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Número da Nota  
208  
Data e Hora de Emissão  
30/04/2024 09:08:12  
Código de Verificação  
REDK-HN6U

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ: **15.543.565/0001-92** Inscrição Municipal: **98**  
Nome / Razão Social: **M. ALICE BRITO DE SOUSA - ME**  
Endereço: **AVENIDA CASTELO BRANCO, SN - CENTRO**  
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**

16.02 Outros serviços de transporte de natureza municipal.

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS GUINCHO DA COMUNIDADE DO CARACOL ATE ITAITUBA PARA AMBULANCIA COM PLACA RWP3I21

**Valor Total da Nota (R\$): 1.320,00**

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.320,00	2,00	26,40

**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\$)
Trairão / PA	04/2024	SIM	SIM	1.293,60
Regime de Tributação	Natureza da Operação	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	
NORMAL	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	0,00	0,00	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

