



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFS-e-A**

Número da Nota  
**00003354**

Data e Hora da Emissão  
**24/04/2024 13:22:43**

Código de Verificação  
**44BA.75CF.092E.7F00.E9EA.8D22.3F1F.0533**

**CERTIFICADO**

**1020240055911783**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **CATIA CHAVIER PROGENIO**

CPF / CNPJ: **584.741.702-06**

Inscrição Municipal:

Endereço: **R RUA 05 SN - BAIRRO PORTELINHA - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU**

UF: **PA** Email

Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **MUNICIPIO DE TOME-ACU**

CPF/CNPJ: **05.196.530/0001-70**

Inscrição Municipal: **4951**

Endereço: **PRAÇA PRC TRES PODERES 0 LARGO - BAIRRO CENTRO - CEP: 68680000**

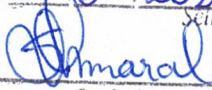
Município: **TOME-ACU**

UF: **PA** Email:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM SERVIÇOS DE MANICURE PRESTADOS EM ATIVIDADE PROMOVIDA PELA SETAS, DENOMINADA SETAS, DENOMINADO CRAS NOS BAIRROS, REALIZADO NO BAIRRO CANEBO, NO DIA 20 DE MARÇO DE 2024. NOTA DE EMPENHO: 09040049

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SESRVIÇOS DE MANICURE	25,00	20,00	500,00
<p>Afasto que os serviços e/ou materiais foram executados e/ou entregues, conferidos e aceitos em ordem.</p> <p>Em <u>24/04/2024</u></p> <p> Scima F de Cristo do Amaral Apoio Operacional Matricula 6528930</p> <p>Carimbo e assinatura</p>				

PIS (0,000000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,000000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,000000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,000000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,000000%): <b>R\$ 0,00</b>
-------------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 500,00</b>	Aliquota: <b>5,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 25,00</b>
--	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador      Tributação: **TRIBUTÁVEL**      Mês competência: **04/2024**

Local de Prestação do: **TOME-ACU / PA**      Numero Provisório:

Recolhimento: **ISS RETENÇÃO**

Atividade: **960250100 - CABELEIREIROS, MANICURE E PEDICURE**

Serviço: **0601 - BARBEARIA, CABELEIREIROS, MANICUROS, PEDICUROS E CONGÊNERES.**