

Contas Pagas

Período de pagamento

01/04/2020 30/04/2020

Nome

J M DA SILVA PEREIRA EIRELI [7...

Descrição, Valor ou Ref.

Categoria

Filtrar

Mais opções de filtro ▾

0 itens selecionados

	Pagamento	Vencimento	Nome	Descrição	Ref.	Identif.	Categoria	Conta	Valor
<input type="checkbox"/> ★	27/04/2020	27/04/2020	J M DA SILVA PEREIRA EIRELI [7665]	Prestação de Serviços - Controle de Pragas	4347		Custo serviço prestado	BANPARA-HCAMP - SANTARÉM	900,00
Total de Contas Pagas									900,00

Exportar Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
4347



Data e Hora da Emissão	27/04/2020 13:43:52	Competência	27/4/2020	Código de Verificação	ZV8ZLZGHW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTAREM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	J. M. DA SILVA PEREIRA EIRELI				
Nome Fantasia	BIO HIGIENIZACAO E SERVICOS				
CNPJ/CPF	11.625.663/0001-18	Inscrição Municipal	23019	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA SN-21 , 1271 - COQUEIRO CEP: 67143-810				
Complemento	LETRA C	Telefone	(91)3031-1454	e-mail	biopraga.dedetizadora@bol.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO PANAMERICANO DE GESTAO - IPG				
CNPJ/CPF	14.707.792/0001-43	Inscrição Municipal		Município	GOIANIA - GO
Endereço e CEP	AV T 11 ,451 - SETOR BUENO CEP: 74223-070				
Complemento	SALA 311/313 EDIF FABBRICA DI PIZZA	Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

REFERENTE A 1ª PARCELA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS NO HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTARÉM CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 03 SESPA 2020.

Código do Serviço / Atividade

7.13 / 812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	900,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	900,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	900,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,40	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	900,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.