

 PREFEITURA DE IMPERATRIZ SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO	NOTA FISCAL 250000110	
	NÚMERO RPS 0000121	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 31/10/2025 15:12:44	
	DATA DO FATO GERADOR 31/10/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR DIGIPAPER & BOX LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR DPBOX			
	ENDEREÇO CORIOLANO MILHOMEM, Nº 2390, CENTRO, IMPERATRIZ MA , 65901030					COMPLEMENTO SALA 12
	Nº CPF/CNPJ 28.654.776/0001-44	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 965553	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 9992145291	E-MAIL dpfiscal@mergesolucoescontabeis.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA LTDA					
ENDEREÇO RUA JOAO LISBOA, Nº 1070, CENTRO , CEP 65900630, IMPERATRIZ - MA					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 19.044.431/0001-88	INSC. MUNICIPAL NÃO POSSUI	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 9930150997	E-MAIL ADMINISTRACAO@ALLUME.MED.BR	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1,00	CERTIFICADO DIGITAL PJA1	219,00	219,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 219,00
-------------	------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 219,00
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0000 %	219,00	4,38	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 2901 - CNAE: 9101-5/00 - ATIVIDADES DE BIBLIOTECAS E ARQUIVOS

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 IMPERATRIZ - MA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 29,46 (13.45%)
---	--	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.brCÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **2c8389a59dfb81947097bbf3f684a4fb**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 7283337216cc464ef80561a8240086fb

Recebi(emos) de DIGIPAPER & BOX LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 250000110 . _____/_____/_____ Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor _____	NÚMERO NOTA FISCAL 250000110
--	---	--