

A  
Ilustríssima senhora  
Josane Maria Sousa Araújo  
Presidente do IPSEMA  
Nesta

Forma nº \_\_\_\_\_  
Proc. nº 056/21 \_\_\_\_\_  
Rubrica \_\_\_\_\_

Senhora Presidente,

Em resposta a solicitação, datado de 17 de maio de 2021, venho por meio deste informar a vossa senhoria que realizamos as devidas pesquisas referente ao objeto constante no processo administrativo nº 056/2021, tendo por objeto a Inscrições de 05 servidores no CURSO E-SOCIAL PARA ÓRGÃOS PÚBLICOS E GESTÃO PREVIDENCIÁRIA-Implantação e Gestão com as novas Mudanças, de 27 e 28 de maio de 2021, na cidade de São Luís/MA, de interesse do Instituto de Previdência Social dos Servidores do Município de Açailândia - IPSEMA, informamos que a empresa realizadora do evento, faz anualmente a nível de Brasil, congressos específico para conselheiros e servidores envolvidos no processo do RPPS dos municípios, conforme NF e atestados de capacidade técnica que nos foi fornecidas.

Certo de termos atendido sua solicitação, colocamo-nos a sua inteira disposição para posteriores e eventuais esclarecimentos.

Açailândia - MA, 18 de maio de 2021.

*Thamirys Santos de Oliveira*

Thamirys Santos de Oliveira  
Gestora de Compras do IPSEMA  
Port. Nº 014/2021-IPSEMA

**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000130

Data e Hora da Emissão

10/09/2018 13:03:50

Código de Verificação

A17A.0669.7A8A.25D0.167D.DCA0.A33C.6DEE

CERTIFICADO

1020180092158023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: EL PRIME ASSESSORIA, CONSULTORIA E CAPACITACAO PUBLICA LTDA

CPF / CNPJ: 26.503.919/0001-91

Inscrição Municipal: 98224764

Endereço: R DO SOL 141 SALA 315 3 PV - BAIRRO CENTRO - CEP: 65020590

Município: SAO LUIS

UF: MA

Email: el.primegp@hotmail.com

Telefone: (98) 91373535

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

CPF/CNPJ: 10.438.570/0001-11

Inscrição Municipal:

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE MEDICE,Nº 503 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65680000

Município: PASSAGEM FRANCA

UF: MA

Email:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: REFERENTE A 04(QUATRO) INSCRIÇÕES DE SERVIDORES NO CURSO RECURSOS HUMANOS E A IMPLANTAÇÃO DO E-SOCIAL DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA NOS DIAS 20 E 21 DE SETEMBRO DE 2018, EM SÃO LUIS. AGÊNCIA:1165-7 ; CONTA: 002251-9. BRADÉSCO

12  
 Proc. nº 05697  
 Rubrica

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	REFERENTE A 04(QUATRO) INSCRIÇÕES DE SERVIDORES NO CURSO RECURSOS HUMANOS E A IMPLANTAÇÃO DO E-SOCIAL DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA. NOS DIAS 20 E 21 DE SETEMBRO DE 2018, EM SÃO LUIS.	4	990,00	3.960,00

PIS (0,0000%):

R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):

R\$ 0,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (0,0000%):

R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):

R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.960,00**

Valor Total das Deduções:	R\$ 0,00	Base de Cálculo:	R\$ 3.960,00	Aliquota:	2,85%	Valor do ISS:	R\$ 112,86
---------------------------	----------	------------------	--------------	-----------	-------	---------------	------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local da Prestação do Serv.: SAO LUIS / MA

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Mês de competência: 09/2018

Recolhimento: PRÓPRIO

Atividade: 859969900 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 1724 - APRESENTAÇÃO DE PALESTRAS, CONFERÊNCIAS, SEMINÁRIOS E CONGÊNERES.



**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
**0000075**

Data e Hora da Emissão  
**27/06/2018 11:39:01**

Código de Verificação  
F9D1.9BF7.6600.AC71.4B70.B519.B5F5.F2E6



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **EL PRIME ASSESSORIA, CONSULTORIA E CAPACITAÇÃO PUBLICA LTDA - ME**  
 CPF / CNPJ: **26.503.919/0001-91** Inscrição Municipal: **98224764**  
 Endereço: **R DO SOL 141 SALA 315 3 PV - BAIRRO CENTRO - CEP: 65020590**  
 Município: **SAO LUIS** UF: **MA** Email: **el.primegp@hotmail.com** Telefone: **(98) 91373535**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO DO ROSÁRIO**  
 CPF/CNPJ: **01.614.946/0001-00** Inscrição Municipal:  
 Endereço: **AV AVENIDA PEDRO CUNHA MENDES, Nº 2361 0 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65206000**  
 Município: **SAO LUIS** UF: **MA** Email: **contato@multsacc.com.br** Telefone: **(98) 33333333**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: INSCRIÇÃO DE 03(TRES) SERVIDORES NO CURSO DE RECURSOS HUMANOS E A IMPLANTAÇÃO DO E-SOCIAL NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL EM SÃO LUIS - MA, NOS DIAS 05 E 06/07/2018. AGENCIA: 1165-7 CIC: 002251-9 BANCO: BRADESCO.

Form. nº **13**  
 Proc. nº **05621**

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	INSCRIÇÃO DE 03(TRES) SERVIDORES NO CURSO DE RECURSOS HUMANOS E A IMPLANTAÇÃO DO	1	3.300,00	3.300,00

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.300,00</b>	Alíquota: <b>2,49%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 82,17</b>
--	---	---------------------------	-----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:  
 Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.** Mês de **06/2018**  
 Local de Prestação do: **SAO LUIS / MA**  
 Recolhimento: **PRÓPRIO**  
 Atividade: **859969900 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**  
 Serviço: **1724 - APRESENTAÇÃO DE PALESTRAS, CONFERÊNCIAS, SEMINÁRIOS E CONGÊNERES.**



**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota  
00000127

Data e Hora da Emissão  
27/08/2018 11:54:10

Código de Verificação  
7906.585F.3331.F74F.9954.D02A.572F.D87B

CERTIFICADO  
1020180092155426



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **EL PRIME ASSESSORIA, CONSULTORIA E CAPACITACAO PUBLICA LTDA**  
CPF / CNPJ: **26.503.919/0001-91** Inscrição Municipal: **98224764**  
Endereço: **R DO SOL 141 SALA 315 3 PV - BAIRRO CENTRO - CEP: 65020590**  
Município: **SAO LUIS** UF: **MA** Email: **el.primegp@hotmail.com** Telefone: **(98) 91373535**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA - MA**  
CPF/CNPJ: **06.191.001/0001-47** Inscrição Municipal:  
Endereço: **R AVENIDA NAGIB HAICHEL S/N - BAIRRO CENTRO - CEP: 65390000**  
Município: **SANTA LUZIA** UF: **MA** Email:

Forma nº **14**  
Proc. nº **05621**  
Outros: **50**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: REFERENTE A 01(UMA) INSCRIÇÃO DE SERVIDOR NO CURSO RECURSOS HUMANOS E A IMPLANTAÇÃO DO E-SOCIAL NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, EM SÃO LUÍS-MA, NOS DIAS 20 E 21 DE SETEMBRO DE 2018. AGÊNCIA: 1165-7; CONTA: 002251-9. BRADESCO

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	REFERENTE A 01(UMA) INSCRIÇÃO DE SERVIDOR NO CURSO RECURSOS HUMANOS E A IMPLANTAÇÃO DO E-SOCIAL NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, EM SÃO LUÍS-MA, NOS DIAS 20 E 21 DE SETEMBRO DE 2018	1	990,00	990,00

PIS (0,0000%):  
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):  
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):  
R\$ 0,00

IR (0,0000%):  
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):  
R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 990,00**

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 990,00	Alíquota: 2,85%	Valor do ISS: R\$ 28,22
---------------------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:  
Local da Prestação do Serv.: **SAO LUIS / MA** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.** Mês de competência: **08/2018**  
Recolhimento: **PRÓPRIO**  
Atividade: **859969900 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**  
Serviço: **1724 - APRESENTAÇÃO DE PALESTRAS, CONFERÊNCIAS, SEMINÁRIOS E CONGÊNERES.**