



**PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTO CORREA**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA**

Número da Nota  
**13270**  
Data e Hora de Emissão  
**29/04/2024 12:44:26**  
Código de Verificação  
**6VZB-J3F5**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ: **010.654.072-62** Inscrição Municipal:  
Nome / Razão Social: **LEICIANE PINHEIRO LIMA**  
Endereço: **TRAVESSA PROF CASEMIRO SILVA, 321, TRAV PROF CASEMIRO SILVA, CASA B,**  
Município: **Augusto Corrêa** UF: **PA** CEP: **68610-000**  
E-mail: Tel:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ: **12.381.567/0001-34** Inscrição Municipal: **1600000000888**  
Nome / Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR MAGALHAES BARATA, 122 - NAZARÉ**  
Município: **Augusto Corrêa** UF: **PA** CEP: **68610-000** Tel: **(91) 3482-1438**  
E-mail: **SEMSA@IG.COM.BR**

**CÓDIGO DO SERVIÇO**

4.06 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024.

Estado do Pará  
Fundo Municipal de Saúde  
Atesto que os serviços  
constante nesta nota  
fiscal foram realizados

*Alexson Brito*  
Responsável  
SECRETARIO ADMINISTRATIVO  
SEMSA - DECRETO - 041/2022

**Valor Total da Nota (R\$): 3.500,00**

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	3.500,00	5,00	175,00

**TRIBUTOS FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)
0,00	0,00	0,00	143,56	0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Local de Prestação	Competência (Mês/Ano)	ISS a Reter	Optante do Simples	Valor Líquido (R\$)
Augusto Corrêa / PA	04/2024	SIM	NÃO	3.181,44
Regime de Tributação	Natureza da Operação	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	
AUTÔNOMO (NORMAL)	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	0,00	0,00	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

