

**Município de Itaituba**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 05138730000177

AV: MARANHÃO,40 - BELA VISTA

Itaituba - PA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA****Número da NFS-e****152413**

Código de Verificação de Autenticidade

**BDDEFHHH**

Data e hora de Emissão da NFS-e

20/01/2023 às 15:26:47

Chave de Acesso

1890458BCCDEEEGGHHIIJJKKLLMMO

**Informações**

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação	
		<b>ITAITUBA - PA</b>	<b>ITAITUBA - PA</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				<b>20/01/2023</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
<b>2-Não</b>	<b>2-Não</b>	<b>Não Possui</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse [www.itaituba.pa.gov.br](http://www.itaituba.pa.gov.br), menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social		
36746533972	990595		AMELIA AYAKO KAMOGARI DE ARAUJO		
Logradouro		Complemento		Bairro	
TV TREZE DE MAIO, 0				BELA VISTA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
68181140	ITAITUBA - PA	(93) 35181169		hospitalmeninojesusitb@gmail.com	

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
11291166000120			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAITUBA		
Logradouro		Complemento		Bairro	
TRAV. SAGRADO CORACAO DE JESUS, sn				BOA ESPERANÇA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
68182-201	- PA				

**Intermediário**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS À SECRETARIA DE SAÚDE NO CARGO DE MEDICO(A) NO CENTRO DE SAÚDE EDSON BOTELHO, DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2023.	R\$ 10074,00	R\$ 10.074,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN****Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
99.99 Outros Serviços	5 %	999999.9999999				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R\$ 10.074,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.074,00	R\$ 503,70	01-Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 877,23	R\$ 1.659,75	R\$ 0,00	R\$ 503,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 7.033,32****Informações Complementares**

--	--	--	--	--	--	--	--

RECEB(EMOS) DE	AMELIA AYAKO KAMOGARI DE ARAUJO	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO	152413	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:	BDDEFHHH
DATA	____/____/____	CPF/RG	_____	ASSINATURA	_____