

**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****152418**

Código de Verificação de Autenticidade

**KMNNOOPPQ**

Data e hora de Emissão da NFS-e

20/01/2023 às 15:47:26

Chave de Acesso

1890491NOOPRRSSTTTUUVVVVWXXXZ  
Z1**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, menu consultas e  
informe os dados desta NFS-e Avulsa.****Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
90119997894			<b>RAFAEL CAMPOS PEREZ</b>
Logradouro	Complemento		Bairro
<b>ROD TRANSAMAZONICA, 100</b>			<b>ITAITUBA</b>
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
<b>68180000</b>	<b>ITAITUBA - PA</b>		

**Tomador de Serviços**

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

**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) NA UBS FLUVIAL, DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2023.	R\$ 8032,00	R\$ 8.032,00

**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\$ 8.032,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.032,00	R\$ 401,60	01-Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 877,23	R\$ 1.098,20	R\$ 0,00	R\$ 401,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 5.654,97****Informações Complementares**

--	--	--	--

RECEB(EMOS) DE <b>RAFAEL CAMPOS PEREZ</b>	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO <b>152418</b>	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: <b>KMNNOOPPQ</b>
DATA	CPF/RG	ASSINATURA
____/____/____	_____	_____