

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA</b>  <b>Secretaria Municipal de Finanças</b>  <b>Departamento Municipal de Tributos</b>  <b>CNPJ: 05.149.125/0001-00</b></p>	Número da Nota: <b>11854</b>
	Data e Hora de Emissão: <b>26/01/2023</b>
	Código de Verificação: <b>b4f81e3e8</b>

# NOTA FISCAL AVULSA

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **VALDINEZ PAZ DO NASCIMENTO**  
 Razão Social: **VALDINEZ PAZ DO NASCIMENTO**  
 CPF/CNPJ: **871.241.062-49** RG: **3915680**  
 Endereço: **RUA MANOEL ELOI MARQUES, 165 - Bairro: PARAISO - Nova Timboteua**  
 Município: **- Nova Timboteua - CEP: 68730000** UF: **PA**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
 Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA TIMBOTEUA**  
 CPF/CNPJ: **11.790.338/0001-00** Insc. Estadual:  
 Endereço: **AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO, S/N - Bairro: CENTRO - Nova Timboteua**  
 Município: **- Nova Timboteua - CEP: 68730000** UF: **PA**  
 E-mail: ...  
 Observação:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

**Descrição:** SERVIÇOS PRESTADOS COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NA ESF MARAMBAIA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Ítem	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS.	1,0000	1.320,00	1.320,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			1.320,00
ISS( 5.00% )			66,00
INSS( R\$ )			0,00
IRRF( 0.00% )			0,00
TAXA DE SERVIÇO			5,00
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>			<b>1.249,00</b>

PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO
Carimbo e Chancela do Funcionário

Nº da Nota  
**11854**

Data  
**26/01/2023**

APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$	
ISS	66,00
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	71,00
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	<b>1.249,00</b>

Guia de Recolhimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA  
Secretaria Municipal de Finanças  
Departamento Municipal de Tributos

## RECIBO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS SERVIÇOS	1.320,00
ISS	66,00
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	71,00
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	<b>1.249,00</b>

### BENEFICIÁRIO

Nome: **VALDINEZ PAZ DO NASCIMENTO**  
Razão Social: **VALDINEZ PAZ DO NASCIMENTO**  
CPF/CNPJ: **871.241.062-49** Inscrição Municipal:  
Endereço: **RUA MANOEL ELOI MARQUES, 165 - Bairro: PARAISO - Nova Timboteua**  
Município: - Nova Timboteua UF: **PA**  
Observação:

Declaro ter recebido de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, a importância acima mencionada de **R\$ 1.320,00 ( UM MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS )** de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº **11854**, o qual concedo plena e irrevogável quitação.

### REFERENTE A:

SERVIÇOS PRESTADOS COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NA ESF MARAMBAIA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Nova Timboteua, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**VALDINEZ PAZ DO NASCIMENTO**

Beneficiário