



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA
 Secretaria Municipal de Finanças
 Departamento Municipal de Tributos
 CNPJ: 05.149.125/0001-00

| | |
|-------------------------|-------------------|
| Número da Nota: | 11888 |
| Data e Hora de Emissão: | 26/01/2023 |
| Código de Verificação: | b8i81i3b1 |

NOTA FISCAL AVULSA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **LIDIANA DE LIMA TAVARES**
 Razão Social: **LIDIANA DE LIMA TAVARES**
 CPF/CNPJ: **021.398.462-81** RG: **2023205**
 Endereço: **RUA SÃO RAIMUNDO, S/N - Bairro: CENTRO - Nova Timboteua**
 Município: **- Nova Timboteua - CEP: 68730000** UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **NOVA TIMBOTEUA PREFEITURA GABINETE DO PREFEITO**
 Razão Social: **MUNICÍPIO DE NOVA TIMBOTEUA**
 CPF/CNPJ: **05.149.125/0001-00** 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: **SERVIÇO PRESTADO COMO VISITADORA (PROGRAMA 1ª INFÂNCIA DO SUAS) NO MUNICÍPIO DE NOVATIMBOTEUA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.**

| Ítem | Qtde | Valor Unitário R\$ | Total R\$ |
|--------------------------|--------|--------------------|-----------------|
| SERVIÇO PRESTADO. | 1,0000 | 1.400,00 | 1.400,00 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | | 1.400,00 |
| ISS(5.00%) | | | 70,00 |
| INSS(R\$) | | | 0,00 |
| IRRF(0.00%) | | | 0,00 |
| TAXA DE SERVIÇO | | | 5,00 |
| TOTAL LÍQUIDO | | | 1.325,00 |

| |
|--------------------------------------|
| PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO |
| |
| Carimbo e Chancela do Funcionário |

Nº da Nota
11888

Data
26/01/2023

| APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$ | |
|-----------------------------|-----------------|
| ISS | 70,00 |
| INSS | 0,00 |
| IRRF | 0,00 |
| TAXA DE SERVIÇO | 5,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 75,00 |
| TOTAL LÍQUIDO | 1.325,00 |

Guia de Recolhimento



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

RECIBO

| DESCRIÇÃO | VALORES |
|----------------------|-----------------|
| TOTAL DOS SERVIÇOS | 1.400,00 |
| ISS | 70,00 |
| INSS | 0,00 |
| IRRF | 0,00 |
| TAXA DE SERVIÇO | 5,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 75,00 |
| TOTAL LÍQUIDO | 1.325,00 |

BENEFICIÁRIO

Nome: **LIDIANA DE LIMA TAVARES**
 Razão Social: **LIDIANA DE LIMA TAVARES**
 CPF/CNPJ: **021.398.462-81** Inscrição Municipal:
 Endereço: **RUA SÃO RAIMUNDO, S/N - Bairro: CENTRO - Nova Timboteua**
 Município: **- Nova Timboteua** UF: **PA**
 Observação:

Declaro ter recebido de NOVA TIMBOTEUA PREFEITURA GABINETE DO PREFEITO, a importância acima mencionada de R\$ 1.400,00 (UM MIL E QUATROCENTOS REAIS) de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº 11888 , o qual concedo plena e irrevogável quitação.

REFERENTE A:

SERVIÇO PRESTADO COMO VISITADORA (PROGRAMA 1ª INFÂNCIA DO SUAS) NO MUNICÍPIO DE NOVATIMBOTEUA. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Nova Timboteua, _____ de _____ de _____.

Lidiana de Lima Tavares

LIDIANA DE LIMA TAVARES
Beneficiário