

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA Secretaria Municipal de Finanças Departamento Municipal de Tributos CNPJ: 05.149.125/0001-00</p>	Número da Nota: 11824
	Data e Hora de Emissão: 24/01/2023
	Código de Verificação: b4c81e1a1

NOTA FISCAL AVULSA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **GISELLE ALVES DE SOUSA**
 Razão Social: **GISELLE ALVES DE SOUSA**
 CPF/CNPJ: **835.669.882-00** RG: **4624276**
 Endereço: **TRAVESSA DO BURRINHO, S/N - Bairro: VILA SÃO RAIMUNDO - 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 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NA ESF VILA SÃO RAIMUNDO. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.**

Item	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	1,0000	1.302,00	1.302,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			1.302,00
ISS(5.00%)			65,10
INSS(R\$)			0,00
IRRF(0.00%)			0,00
TAXA DE SERVIÇO			5,00
TOTAL LÍQUIDO			1.231,90

PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO
Carimbo e Chancela do Funcionário

Nº da Nota
11824

Data
24/01/2023

APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$	
ISS	65,10
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	70,10
TOTAL LÍQUIDO	1.231,90

Guia de Recolhimento





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

RECIBO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS SERVIÇOS	1.302,00
ISS	65,10
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	70,10
TOTAL LÍQUIDO	1.231,90

BENEFICIÁRIO

Nome: **GISELLE ALVES DE SOUSA**
 Razão Social: **GISELLE ALVES DE SOUSA**
 CPF/CNPJ: **835.669.882-00** Inscrição Municipal:
 Endereço: **TRAVESSA DO BURRINHO, S/N - Bairro: VILA SÃO RAIMUNDO - Nova Timboteua**
 Município: **- Nova Timboteua** UF: **PA**
 Observação:

Declaro ter recebido de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância acima mencionada de R\$ 1.302,00 (UM MIL E TREZENTOS E DOIS REAIS) de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº 11824 , o qual concedo plena e irrevogável quitação.

REFERENTE A:

SERVIÇOS PRESTADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NA ESF VILA SÃO RAIMUNDO. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Nova Timboteua, _____ de _____ de _____.

GISELLE ALVES DE SOUSA
 Beneficiário