



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

Número da Nota:

**11833**

Data e Hora de Emissão:

**25/01/2023**

Código de Verificação:

**b3d81d3c5**

# NOTA FISCAL AVULSA

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **MARCO ANTONIO SOUZA DE ANDRADE**Razão Social: **MARCO ANTONIO SOUZA DE ANDRADE**CPF/CNPJ: **081.473.292-53**RG: **649653**Endereço: **AVENIDA AV BARAO DO RIO BRANCO, S/N - Bairro: CENTRO - 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:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO ATENDIMENTO MÉDICO NA TELEMEDICINA E NO PLANEJAMENTO DO REMUNE MUNICIPAL DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Ítem	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	1,0000	3.312,75	3.312,75
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			3.312,75
ISS( 5.00% )			165,64
INSS( R\$ )			0,00
IRRF( 15.00% )			142,11
TAXA DE SERVIÇO			5,00
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>			<b>3.000,00</b>

### PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO

Nº da Nota

**11833**

Data

**25/01/2023**

Carimbo e Chancela do Funcionário

### APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$

ISS	165,64
INSS	0,00
IRRF	142,11
TAXA DE SERVIÇO	5,00
<b>TOTAL A RECOLHER</b>	<b>312,75</b>
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	<b>3.000,00</b>

Guia de Recolhimento



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

## RECIBO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS SERVIÇOS	3.312,75
ISS	165,64
INSS	0,00
IRRF	142,11
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	312,75
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	<b>3.000,00</b>

### BENEFICIÁRIO

Nome: **MARCO ANTONIO SOUZA DE ANDRADE**  
 Razão Social: **MARCO ANTONIO SOUZA DE ANDRADE**  
 CPF/CNPJ: **081.473.292-53** Inscrição Municipal:  
 Endereço: **AVENIDA AV BARAO DO RIO BRANCO, S/N - Bairro: CENTRO - Nova Timboteua**  
 Município: **- Nova Timboteua** UF: **PA**  
 Observação:

**Declaro ter recebido de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância acima mencionada de R\$ 3.312,75 ( TRÊS MIL TREZENTOS E DOZE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS ) de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº 11833 , o qual concedo plena e irrevogável quitação.**

### REFERENTE A:

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO ATENDIMENTO MÉDICO NA TELEMEDICINA E NO PLANEJAMENTO DO REMUME MUNICIPAL DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2023.**

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

**MARCO ANTONIO SOUZA DE ANDRADE**  
Beneficiário