



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

Número da Nota:

11842

Data e Hora de Emissão:

25/01/2023

Código de Verificação:

b2e81c8c1

# NOTA FISCAL AVULSA

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **TELMA AGUIAR FREITAS**  
 Razão Social: **TELMA AGUIAR FREITAS**  
 CPF/CNPJ: **137.704.462-91**  
 Endereço: **TRAVESSA RUI BARBOSA, S/N - SN** Bairro: MARAMBAIA - Nova Timboteua  
 Município: - Nova Timboteua - CEP: 68730000

RG: 3676645

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**  
 Endereço: **AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO, S/N - Bairro: CENTRO - Nova Timboteua**  
 Município: - Nova Timboteua - CEP: 68730000

Insc. Estadual:

UF: PA

Observação:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

**Descrição:** SERVIÇOS PRESTADOS COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM PLANTONISTA NO SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE NOVA TIMBOTEUA. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Item	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO PRESTADO.	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

11842

Data

25/01/2023

### 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: **TELMA AGUIAR FREITAS**  
 Razão Social: **TELMA AGUIAR FREITAS**  
 CPF/CNPJ: **137.704.462-91** Inscrição Municipal:  
 Endereço: **TRAVESSA RUI BARBOSA, S/N - SNBairro: MARAMBAIA - 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 **11842**, o qual concedo plena e irrevogável quitação.

### REFERENTE A:

**SERVIÇOS PRESTADOS COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM PLANTONISTA NO SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE NOVA TIMBOTEUA. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.**

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

*Telma Aguiar de Freitas.*  
**TELMA AGUIAR FREITAS**  
 Beneficiário