



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

Número da Nota:

**11843**

Data e Hora de Emissão:

**25/01/2023**

Código de Verificação:

**b3e81d7c0**

# NOTA FISCAL AVULSA

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **AURIA MARIA LOZANO**Razão Social: **AURIA MARIA LOZANO**CPF/CNPJ: **258.929.402-68**Endereço: Bairro: **SANTARÉM NOVO - Santarém Novo**Município: - **Santarém Novo - CEP: 68720000**RG: **1840325**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**

E-mail: ...

Observação:

Insc. Estadual:

UF: **PA**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

**Descrição:** SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA PLANTONISTA NO SETOR DE URGÊNCIA DE NOVA TIMBOTEUA. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Ítem	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVICO PRESTADO.	1,0000	2.280,00	2.280,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			2.280,00
ISS( 5.00% )			114,00
INSS( R\$ )			0,00
IRRF( 0.00% )			0,00
TAXA DE SERVIÇO			5,00
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>			<b>2.161,00</b>

PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO
Carimbo e Chancela do Funcionário

Nº da Nota

**11843**

Data

**25/01/2023**

## APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$

ISS	114,00
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	119,00
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	<b>2.161,00</b>

Guia de Recolhimento



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

RECIBO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS SERVIÇOS	2.280,00
ISS	114,00
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	119,00
TOTAL LÍQUIDO	2.161,00

BENEFICIÁRIO

Nome: AURIA MARIA LOZANO  
 Razão Social: AURIA MARIA LOZANO  
 CPF/CNPJ: 258.929.402-68  
 Endereço: Bairro: SANTARÉM NOVO - Santarém Novo  
 Município: - Santarém Novo  
 Observação

Inscrição Municipal:  
 UF: PA

Declaro ter recebido de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância acima mencionada de R\$ 2.280,00 ( DOIS MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS ) de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº 11843 , o qual concedo plena e irrevogável quitação.

REFERENTE A:

SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA PLANTONISTA NO SETOR DE URGÊNCIA DE NOVA TIMBOTEUA. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

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

*Auria Maria Lozano*  
 AURIA MARIA LOZANO  
 Beneficiário