



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

Número da Nota:

**11836**

Data e Hora de Emissão:

**25/01/2023**

Código de Verificação:

**b6d81g8a1**

# NOTA FISCAL AVULSA

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **RAIMUNDO NONATO BRITO SOUZA**Razão Social: **RAIMUNDO NONATO BRITO SOUZA**CPF/CNPJ: **631.704.852-53**Endereço: **RUA SANTA MARIA, S/N - Bairro: PARAISO - Nova Timboteua**Município: **- Nova Timboteua - CEP: 68730000**RG: **3457588**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: ...

Insc. Estadual:

UF: **PA**

Observação:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

**Descrição:** SERVIÇOS PRESTADOS DE TÉCNICO EM 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

Nº da Nota

**11836**

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>

Carimbo e Chancela do Funcionário

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

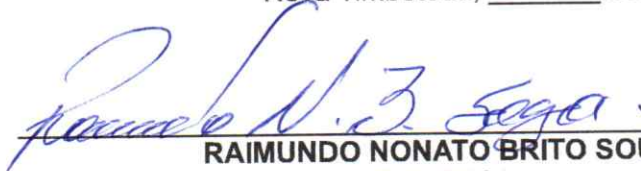
Nome: **RAIMUNDO NONATO BRITO SOUZA**  
 Razão Social: **RAIMUNDO NONATO BRITO SOUZA**  
 CPF/CNPJ: **631.704.852-53** Inscrição Municipal:  
 Endereço: **RUA SANTA MARIA, S/N - Bairro: PARAISO - Nova Timboteua**  
 Município: **- Nova Timboteua** UF: **PA**  
 Observação:

**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 11836 , o qual concedo plena e irrevogável quitação.**

### REFERENTE A:

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

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

  
**RAIMUNDO NONATO BRITO SOUZA**  
 Beneficiário