

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA Secretaria Municipal de Finanças Departamento Municipal de Tributos CNPJ: 05.149.125/0001-00</p>	Número da Nota: 11883
	Data e Hora de Emissão: 26/01/2023
	Código de Verificação: b3i81d5d8

NOTA FISCAL AVULSA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **DANIELLE LIMA LEAL**
Razão Social: **DANIELLE LIMA LEAL**
CPF/CNPJ: **019.505.232-33** RG: **6614122**
Endereço: **AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, S/N - Bairro: MARAMBAIA - Nova Timboteua**
Município: **- Nova Timboteua - CEP: 68730000** UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ACÃO SOCIAL**
Razão Social: **SECRETARIA DE TRABALHO E PROMOÇÃO SOCIAL**
CPF/CNPJ: **18.291.263/0001-62** Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, S/N - Bairro: CENTRO - Nova Timboteua**
Município: **- Nova Timboteua - CEP: 68730000** UF: **PA**
E-mail: ...
Observação:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **SERVIÇO PRESTADO COMO VISITADORA DO PROGRAMA 1ª INFÂNCIA DO SUAS, NO MUNICÍPIO DE NOVA TIMBOTEUA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.**

Item	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO PRESTADO.	1,0000	1.400,00	1.400,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			1.400,00
ISS(5.00%)			70,00
INSS(R\$)			0,00
IRRF(0.00%)			0,00
TAXA DE SERVIÇO			5,00
TOTAL LÍQUIDO			1.325,00

PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO
Carimbo e Chancela do Funcionário

Nº da Nota
11883

Data
26/01/2023

APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$	
ISS	70,00
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	75,00
TOTAL LÍQUIDO	1.325,00

Guia de Recolhimento



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

RECIBO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS SERVIÇOS	
ISS	1.400,00
INSS	70,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	0,00
TOTAL A RECOLHER	5,00
TOTAL LÍQUIDO	75,00
	1.325,00

BENEFICIÁRIO

Nome: **DANIELLE LIMA LEAL**
 Razão Social: **DANIELLE LIMA LEAL**
 CPF/CNPJ: **019.505.232-33**
 Endereço: **AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, S/N - Bairro: MARAMBAIA - Nova Timboteua**
 Município: - **Nova Timboteua**
 Observação:

Inscrição Municipal:

UF: **PA**

Declaro ter recebido de **ACÃO SOCIAL**, a importância acima mencionada de **R\$ 1.400,00 (UM MIL E QUATROCENTOS REAIS)** de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº **11883**, o qual concedo plena e irrevogável quitação.

REFERENTE A:

SERVIÇO PRESTADO COMO VISITADORA DO PROGRAMA 1ª INFÂNCIA DO SUAS, NO MUNICÍPIO DE NOVA TIMBOTEUA. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Nova Timboteua, _____ de _____ de _____.



DANIELLE LIMA LEAL

Beneficiário