



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

Número da Nota:

11810

Data e Hora de Emissão:

24/01/2023

Código de Verificação:

b0b81a4c1

NOTA FISCAL AVULSA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **PAULO HENRIQUE FERREIRA JUNIOR**
 Razão Social: **PAULO HENRIQUE FERREIRA JUNIOR**
 CPF/CNPJ: **763.912.132-91**
 Endereço: Bairro: **VILA TIMBOTEUA - Nova Timboteua**
 Município: - **Nova Timboteua - CEP: 68730000**

Insc. Estadual:

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: SERVIÇO PRESTADO COMO MOTORISTA DE AMBULÂNCIA NA USF VILA TIMBOTEUA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Item	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO PRESTADO	1,0000	1.542,00	1.542,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			1.542,00
ISS(5.00%)			77,10
INSS(R\$)			0,00
IRRF(0.00%)			0,00
TAXA DE SERVIÇO			5,00
TOTAL LÍQUIDO			1.459,90

PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO

Carimbo e Chancela do Funcionário

Nº da Nota

11810

Data

24/01/2023

APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$

ISS	77,10
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	82,10
TOTAL LÍQUIDO	1.459,90

Guia de Recolhimento



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

RECIBO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS SERVIÇOS	1.542,00
ISS	77,10
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	82,10
TOTAL LÍQUIDO	1.459,90

BENEFICIÁRIO

Nome: **PAULO HENRIQUE FERREIRA JUNIOR**
 Razão Social: **PAULO HENRIQUE FERREIRA JUNIOR**
 CPF/CNPJ: **763.912.132-91**
 Endereço: Bairro: **VILA TIMBOTEUA - Nova Timboteua**
 Município: - **Nova Timboteua**

Inscrição Municipal:

UF: **PA**

Observação:

Declaro ter recebido de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, a importância acima mencionada de **R\$ 1.542,00 (UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS)** de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº **11810**, o qual concedo plena e irrevogável quitação.

REFERENTE A:

SERVIÇO PRESTADO COMO MOTORISTA DE AMBULÂNCIA NA USF VILA TIMBOTEUA. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Nova Timboteua, _____ de _____ de _____.


PAULO HENRIQUE FERREIRA JUNIOR
 Beneficiário