



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

Número da Nota:

11808

Data e Hora de Emissão:

24/01/2023

Código de Verificação:

b8a81i9f1

NOTA FISCAL AVULSA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **FRANCISCO FREIRE DOS SANTOS**
 Razão Social: **FRANCISCO FREIRE DOS SANTOS**
 CPF/CNPJ: **306.487.002-59**
 Endereço: **RUA JOSE MENDES CUMARU, S/N - Bairro: PARAISO - Nova Timboteua**
 Município: **- Nova Timboteua - CEP: 68730000**

RG: **1824820**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 COMO MOTORISTA DE AMBULÂNCIA NA UBS CENTRO. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Ítem	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
11808

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: **FRANCISCO FREIRE DOS SANTOS**
 Razão Social: **FRANCISCO FREIRE DOS SANTOS**
 CPF/CNPJ: **306.487.002-59** Inscrição Municipal:
 Endereço: **RUA JOSE MENDES CUMARU, 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\$ 1.542,00 (UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS) de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº 11808 , o qual concedo plena e irrevogável quitação.

REFERENTE A:

SERVIÇOS PRESTADOS COMO MOTORISTA DE AMBULÂNCIA NA UBS CENTRO. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Nova Timboteua, _____ de _____ de _____.

FRANCISCO FREIRE DOS SANTOS
Beneficiário