

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA Secretaria Municipal de Finanças Departamento Municipal de Tributos CNPJ: 05.149.125/0001-00</p>	Número da Nota: 11801
	Data e Hora de Emissão: 24/01/2023
	Código de Verificação: b1a81b3c9

NOTA FISCAL AVULSA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **WESLEY OLIVEIRA DA SILVA**
Razão Social: **WESLEY OLIVEIRA DA SILVA**
CPF/CNPJ: **049.839.492-16** RG: **7860598**
Endereço: **RUA MADRE TEREZA DE CALCUTAR, S/N - Bairro: MADRE TEREZA DE CALCUTAR - Nova Timboteua**
Município: **- Nova Timboteua - CEP: 68730000** 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** Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO, S/N - Bairro: CENTRO - Nova Timboteua**
Município: **- Nova Timboteua - CEP: 68730000** UF: **PA**
E-mail: ...
Observação:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA DAS VACINAS DO COVID NO ANEXO I DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2023.**

Ítem	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	1,0000	1.302,00	1.302,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			1.302,00
ISS(5.00%)			65,10
INSS(R\$)			0,00
IRRF(0.00%)			0,00
TAXA DE SERVIÇO			5,00
TOTAL LÍQUIDO			1.231,90

PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO
Carimbo e Chancela do Funcionário

Nº da Nota
11801

Data
24/01/2023

APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$	
ISS	65,10
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	70,10
TOTAL LÍQUIDO	1.231,90

Guia de Recolhimento



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

RECIBO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS SERVIÇOS	1.302,00
ISS	65,10
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	70,10
TOTAL LÍQUIDO	1.231,90

BENEFICIÁRIO

Nome: **WESLEY OLIVEIRA DA SILVA**
 Razão Social: **WESLEY OLIVEIRA DA SILVA**
 CPF/CNPJ: **049.839.492-16** Inscrição Municipal:
 Endereço: **RUA MADRE TEREZA DE CALCUTAR, S/N - Bairro: MADRE TEREZA DE CALCUTAR - Nova Timboteua**
 Município: **- Nova Timboteua** UF: **PA**
 Observação:

Declaro ter recebido de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância acima mencionada de R\$ 1.302,00 (UM MIL E TREZENTOS E DOIS REAIS) de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº 11801 , o qual concedo plena e irrevogável quitação.

REFERENTE A:

SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA DAS VACINAS DO COVID NO ANEXO I DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Nova Timboteua, _____ de _____ de _____.

Wesley Oliveira da Silva

WESLEY OLIVEIRA DA SILVA
Beneficiário