

|   |  |
|---|--|
|  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA</b><br/> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b><br/> <b>Departamento Municipal de Tributos</b><br/> <b>CNPJ: 05.149.125/0001-00</b></p> | Número da Nota:<br><b>11815</b>              |
|   | Data e Hora de Emissão:<br><b>24/01/2023</b> |
|   | Código de Verificação:<br><b>b5b81f5b7</b>   |

# NOTA FISCAL AVULSA

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **HENRIQUE DO NASCIMENTO SODRÉ**  
Razão Social: **HENRIQUE DO NASCIMENTO SODRÉ**  
CPF/CNPJ: **023.296.092-56** RG: **6884223**  
Endereço: **AVENIDA ASSIS DE VASCONCELOS, 1573 - Bairro: MARAMBAIA - 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:** SERVIÇO PRESTADO COMO MOTORISTA DE AMBULÂNCIA 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 | 1.542,00           | 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            |
| <b>TOTAL LÍQUIDO</b>     |        |                    | <b>1.459,90</b> |

|                                   |
|-----------------------------------|
| PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO     |
| <br><br><br>                      |
| Carimbo e Chancela do Funcionário |

Nº da Nota  
**11815**

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           |
| <b>TOTAL LÍQUIDO</b>        | <b>1.459,90</b> |

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           |
| <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | <b>1.459,90</b> |

### BENEFICIÁRIO

Nome: **HENRIQUE DO NASCIMENTO SODRÉ**  
 Razão Social: **HENRIQUE DO NASCIMENTO SODRÉ**  
 CPF/CNPJ: **023.296.092-56** Inscrição Municipal:  
 Endereço: **AVENIDA ASSIS DE VASCONCELOS, 1573 - Bairro: MARAMBAIA - 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 **11815** , o qual concedo plena e irrevogável quitação.

### REFERENTE A:

**SERVIÇO PRESTADO COMO MOTORISTA DE AMBULÂNCIA NO SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE NOVA TIMBOTEUA. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023**

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

  
**HENRIQUE DO NASCIMENTO SODRÉ**  
 Beneficiário