



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

Número da Nota:

11809

Data e Hora de Emissão:

24/01/2023

Código de Verificação:

b9a81j1h1

NOTA FISCAL AVULSA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **GEELISON SANTOS DA SILVA**Razão Social: **GEELISON SANTOS DA SILVA**CPF/CNPJ: **024.828.722-27**Endereço: **VILA DA CURVA, S/N - Bairro: SÃO JOSÉ - Nova Timboteua**Município: **- Nova Timboteua - CEP: 68730000**RG: **7179332**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: ...

Observação:

Insc. Estadual:

UF: **PA**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO PRESTADO COMO MOTORISTA DE AMBULÂNCIA NA USF VILA DA CURVA, REFERENTE A 08 DIAS TRABALHADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Item	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO PRESTADO	1,0000	411,20	411,20
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			411,20
ISS(5.00%)			20,56
INSS(R\$)			0,00
IRRF(0.00%)			0,00
TAXA DE SERVIÇO			5,00
TOTAL LÍQUIDO			385,64

PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO

Carimbo e Chancela do Funcionário

Nº da Nota

11809

Data

24/01/2023

APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$

ISS	20,56
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	25,56
TOTAL LÍQUIDO	385,64

Guia de Recolhimento





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

RECIBO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS SERVIÇOS	411,20
ISS	20,56
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	25,56
TOTAL LÍQUIDO	385,64

BENEFICIÁRIO

Nome: **GEELISON SANTOS DA SILVA**
 Razão Social: **GEELISON SANTOS DA SILVA**
 CPF/CNPJ: **024.828.722-27** Inscrição Municipal:
 Endereço: **VILA DA CURVA, S/N - Bairro: SÃO JOSÉ - Nova Timboteua**
 Município: **- Nova Timboteua** UF: **PA**
 Observação:

Declaro ter recebido de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, a importância acima mencionada de **R\$ 411,20 (QUATROCENTOS E ONZE REAIS E VINTE CENTAVOS)** de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº 11809 , o qual concedo plena e irrevogável quitação.

REFERENTE A:

SERVIÇO PRESTADO COMO MOTORISTA DE AMBULÂNCIA NA USF VILA DA CURVA. REFERENTE A 08 DIAS TRABALHADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Nova Timboteua, _____ de _____ de _____.



GEELISON SANTOS DA SILVA
 Beneficiário