



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

Número da Nota:

11835

Data e Hora de Emissão:

25/01/2023

Código de Verificação:

b5d81f8e0

NOTA FISCAL AVULSA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ANDREZA OLIVEIRA PINTO**
 Razão Social: **ANDREZA OLIVEIRA PINTO**
 CPF/CNPJ: **031.692.482-27**
 Endereço: **RUA SIMÃO MIGUEL ABRAÃO, S/N - Bairro: PARAISO - 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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA, NO SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.**

Item	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	1,0000	3.000,00	3.000,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			3.000,00
ISS(5.00%)			150,00
INSS(R\$)			0,00
IRRF(15.00%)			95,20
TAXA DE SERVIÇO			5,00
TOTAL LÍQUIDO			2.749,80

PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO
Carimbo e Chancela do Funcionário

Nº da Nota

11835

Data

25/01/2023

APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$

ISS	150,00
INSS	0,00
IRRF	95,20
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	250,20
TOTAL LÍQUIDO	2.749,80

Guia de Recolhimento



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

RECIBO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS SERVIÇOS	3.000,00
ISS	150,00
INSS	0,00
IRRF	95,20
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	250,20
TOTAL LÍQUIDO	2.749,80

BENEFICIÁRIO

Nome: **ANDREZA OLIVEIRA PINTO**
 Razão Social: **ANDREZA OLIVEIRA PINTO**
 CPF/CNPJ: **031.692.482-27**
 Endereço: **RUA SIMÃO MIGUEL ABRAÃO, S/N - Bairro: PARAISO - Nova Timboteua**
 Município: **- Nova Timboteua**
 UF: **PA**
 Inscrição Municipal:
 Observação:

Declaro ter recebido de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, a importância acima mencionada de R\$ 3.000,00 (TRÊS MIL REAIS) de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº 11835 , o qual concedo plena e irrevogável quitação.

REFERENTE A:

**SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA, NO SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.
 REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.**

Nova Timboteua, _____ de _____ de _____.

Andreza Oliveira Pinto

ANDREZA OLIVEIRA PINTO
Beneficiário