

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA Secretaria Municipal de Finanças Departamento Municipal de Tributos CNPJ: 05.149.125/0001-00</p>	Número da Nota: 11852
	Data e Hora de Emissão: 26/01/2023
	Código de Verificação: b2f81c1c8

NOTA FISCAL AVULSA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **MARIA DE NAZARÉ RAMOS DA SILVA**
Razão Social: **MARIA DE NAZARÉ RAMOS DA SILVA**
CPF/CNPJ: **486.601.162-91** RG: **2677495**
Endereço: **RUA MAGALHÃES BARATA, S/N - Bairro: VILA NOVA - 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 TÉCNICA EM ENFERMAGEM NA ESF MARAMBAIA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.**

Ítem	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
	1,0000	1.320,00	1.320,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			1.320,00
ISS(5.00%)			66,00
INSS(R\$)			0,00
IRRF(0.00%)			0,00
TAXA DE SERVIÇO			5,00
TOTAL LÍQUIDO			1.249,00

PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO
Carimbo e Chancela do Funcionário

Nº da Nota
11852

Data
26/01/2023

APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$	
ISS	66,00
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	71,00
TOTAL LÍQUIDO	1.249,00

Guia de Recolhimento



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

RECIBO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS SERVIÇOS	1.320,00
ISS	66,00
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	71,00
TOTAL LÍQUIDO	1.249,00

BENEFICIÁRIO

Nome: **MARIA DE NAZARÉ RAMOS DA SILVA**
Razão Social: **MARIA DE NAZARÉ RAMOS DA SILVA**
CPF/CNPJ: **486.601.162-91** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA MAGALHÃES BARATA, S/N - Bairro: VILA NOVA - Nova Timboteua**
Município: - **Nova Timboteua** UF: **PA**
Observação:

Declaro ter recebido de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, a importância acima mencionada de **R\$ 1.320,00 (UM MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS)** de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº **11852**, o qual concedo plena e irrevogável quitação.

REFERENTE A:

SERVIÇOS PRESTADOS COMO TÉCNICA EM ENFERMAGEM NA ESF MARAMBAIA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Nova Timboteua, _____ de _____ de _____.

MARIA DE NAZARÉ RAMOS DA SILVA
Beneficiário