



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

Número da Nota:

11847

Data e Hora de Emissão:

25/01/2023

Código de Verificação:

b7e81h8e1

# NOTA FISCAL AVULSA

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **BIANCA DO SOCORRO OLIVEIRA DE SOUZA AQUINO**  
 Razão Social: **BIANCA DO SOCORRO OLIVEIRA DE SOUZA AQUINO**  
 CPF/CNPJ: **031.585.852-43**  
 Endereço: **TRAVESSA RUI BARBOSA, S/N - Bairro: MARAMBAIA - Nova Timboteua**  
 Município: **- Nova Timboteua - CEP: 68730000**

RG: 3457588

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

Observação:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Ítem	Qtde	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO PRESTADO	1,0000	1.140,00	1.140,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			1.140,00
ISS( 5.00% )			57,00
INSS( R\$ )			0,00
IRRF( 0.00% )			0,00
TAXA DE SERVIÇO			5,00
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>			<b>1.078,00</b>

PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO
Carimbo e Chancela do Funcionário

Nº da Nota  
11847

Data  
25/01/2023

APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$	
ISS	57,00
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	62,00
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	<b>1.078,00</b>

Guia de Recolhimento

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



## RECIBO

DESCRIÇÃO	VALORES
TOTAL DOS SERVIÇOS	1.140,00
ISS	57,00
INSS	0,00
IRRF	0,00
TAXA DE SERVIÇO	5,00
TOTAL A RECOLHER	62,00
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	<b>1.078,00</b>

### BENEFICIÁRIO

Nome: **BIANCA DO SOCORRO OLIVEIRA DE SOUZA AQUINO**  
 Razão Social: **BIANCA DO SOCORRO OLIVEIRA DE SOUZA AQUINO**  
 CPF/CNPJ: **031.585.852-43** Inscrição Municipal:  
 Endereço: **TRAVESSA RUI BARBOSA, S/N - Bairro: MARAMBAIA - Nova Timboteua**  
 Município: **- Nova Timboteua** UF: **PA**  
 Observação:

Declaro ter recebido de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, a importância acima mencionada de **R\$ 1.140,00 ( UM MIL E CENTO E QUARENTA REAIS )** de acordo com a Nota Fiscal Avulsa nº 11847 , o qual concedo plena e irrevogável quitação.

### REFERENTE A:

**SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA PLANTONISTA NO SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO MUNICÍPIO DE NOVA TIMBOTEUA. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.**

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

*Bianca do S.O. de Souza Aquino*

**BIANCA DO SOCORRO OLIVEIRA DE SOUZA AQUINO**

Beneficiário