

**Município de Itaituba**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 05138730000177

AV: MARANHÃO,40 - BELA VISTA

Itaituba - PA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA****Número da NFS-e****152411**

Código de Verificação de Autenticidade

**578899AAA**

Data e hora de Emissão da NFS-e

20/01/2023 às 15:16:00

Chave de Acesso

189044977899AAAABBCCDDDEEEFFGGHHH

Para certificação da autenticidade acesse  
[www.itaituba.pa.gov.br](http://www.itaituba.pa.gov.br), menu consultas e  
 informe os dados desta NFS-e Avulsa.

**Informações**

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
		<b>ITAITUBA - PA</b>	<b>ITAITUBA - PA</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
<b>2-Não</b>	<b>2-Não</b>	<b>Não Possui</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
43772790925	2374195		SAURIA OKAMOTO FERREIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
AV GOVERNADOR FERNANDO GUILHON, 353			BELA VISTA
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68180110	ITAITUBA - PA	(93) 35181472	okamotoekamotoitda@hotmail.com

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
11291166000120			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAITUBA
Logradouro	Complemento		Bairro
TRAV. SAGRADO CORACAO DE JESUS, sn			BOA ESPERANÇA
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68182-201	- PA		

**Intermediário**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS À SECRETARIA DE SAÚDE NO CARGO DE MEDICO(A) NO CENTRO DE SAÚDE DA MULHER, DURANTE O MÊS DE JANEIRO/2023.	R\$ 9053,00	R\$ 9.053,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN****Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 Outros Serviços	5 %	999999.9999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.053,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.053,00	R\$ 452,65	01-Sim
					Desconto
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 877,23	R\$ 1.378,98	R\$ 0,00	R\$ 452,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 6.344,14****Informações Complementares**

--	--	--

RECEB(EMOS) DE SAURIA OKAMOTO FERREIRA	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO	152411	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:	578899AAA
DATA	CPF/RG		ASSINATURA	
____/____/____	_____		_____	