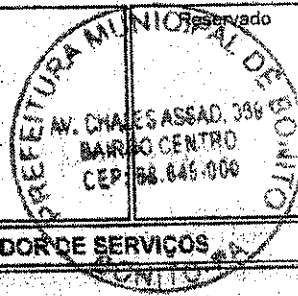




**PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO**  
05.149.083/0001-07  
AV. CHARLES ASSAD, 399, CENTRO, BONITO/PA-PA



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS- NFS**

1ª Via - Contribuinte  
2ª Via - Contabilidade: Nº 458.1  
3ª Via - Tributação

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Emitente: **REGINALDO DA SILVA SANTOS** Data Emissão: **03/03/2021**  
Endereço: **RUA RUTH PASSARINHO, CENTRO, 68645-000 BONITO PA** Natureza dos Serviços: **A VISTA**

Insc. Municipal	CPF 967.135.182-49	RG 5913648	CNPJ	Insc. Estadual
-----------------	-----------------------	---------------	------	----------------

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Emissor: **CAMARA MUNICIPAL DE BONITO**  
Endereço: **AV. JOAO PAULO II, Nº 1852, JAMILANDIA, BONITO-PA**

Insc. Municipal	CPF	RG	CNPJ 34.688.721/0001-58	Insc. Estadual
-----------------	-----	----	----------------------------	----------------

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Quantidade	Unid.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
3	UN	SERVICOS PRESTADOS DE FORNECIMENTO DE LANCHES NOS DIAS DE SESCOES NA CAMARA MUNICIPAL DE BONITO	700,00	2.100,00
<b>TOTAL DOS SERVIÇOS</b>				<b>2.100,00</b>

Observações:

**ENCARGOS**

1-ISSQN	5,00 %	105,00
2-INSS	0,00 %	0,00
3-IRRF	7,50 %	0,00
4-DEPENDENTES	0,00 %	0,00
5-TAXA EXPEDIENTE		0,00
<b>TOTAL DOS ENCARGOS</b>		<b>105,00</b>
<b>TOTAL DESTA NOTA</b>		<b>2.100,00</b>
<b>TOTAL LÍQUIDO DESTA NOTA</b>		<b>1.995,00</b>

Declaro para todos os fins de direito, que recebi a importância bruta acima referida, e, que encontram-se recolhidos a Tesousaria da Prefeitura Municipal, todos os encargos devidos ao Tesouro Municipal sendo os encargos sociais de responsabilidade exclusiva do Prestador, perante a terceiros.

Dados Bancários:  
Banco: - Agência: - Conta:

Em \_\_\_\_\_

*Reginaldo da Silva Santos*  
Responsável