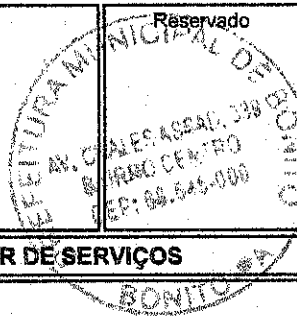




**PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO**  
05.149.083/0001-07  
AV. CHARLES ASSAD, 399, CENTRO. BONITO/PA-PA



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS-NFS**

1ª Via - Contribuinte  
2ª Via - Contabilidade Nº 449.1  
3ª Via - Tributação

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Emitente:  
**EMERSON LIMA DOS SANTOS**

Data Emissão:  
**05/02/2021**

Endereço:  
**RUA VELHO SATURNO, TONGAO, 68645-000 BONITO PA**

Natureza dos Serviços:  
**A VISTA**

Insc. Municipal	CPF 063.322.622-06	RG 7446352	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
10	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE LIMPEZA DO PRÉDIO DA CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO	200,00	2.000,00
<b>TOTAL DOS SERVIÇOS</b>				<b>2.000,00</b>

Observações:

**ENCARGOS**

1-ISSQN	5,00 %	100,00
2-INSS	0,00 %	0,00
3-IRRF	7,50 %	7,20
4-DEPENDENTES	0,00 %	0,00
<b>TOTAL DOS ENCARGOS</b>		<b>107,20</b>
<b>TOTAL DESTA NOTA</b>		<b>2.000,00</b>
<b>TOTAL LÍQUIDO DESTA NOTA</b>		<b>1.892,80</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 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Responsável