



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

Reservado

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS- NFS

1ª Via - Contribuinte
2ª Via - Contabilidade Nº 451.6
3ª Via - Tributação



CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
e034fb6b66aacc1d48f445ddf08da98

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Emitente: ANTONIO ORLANDO BEZERRA DA SILVA			Data Emissão: 13/02/2023	
Endereço: RUA NOVA, TONGAO, 68645-000 BONITO PA			Natureza dos Serviços: A VISTA	
Insc. Municipal	CPF 579.419.712-91	RG 2801734	CNPJ	Insc. Estadual

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Emissor: CAMARA MUNICIPAL DE BONITO		
Endereço: AV. JOAO PAULO II, Nº 1852, JAMILANDIA, BONITO-PA		
Insc. Municipal	CNPJ 34.688.721/0001-58	Insc. Estadual

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Quantidade	Unid.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERVIÇO PRESTADO DE ROÇAGEM NA CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO-PA.	800,00	800,00
TOTAL DOS SERVIÇOS				800,00

Observações:

ENCARGOS

1-ISSQN	5,00 %	40,00
2-INSS	0,00%	0,00
3-IRRF	0,00 %	0,00
4-DEPENDENTES	0,00 %	0,00
5-TAXA EXPEDIENTE		0,00
TOTAL DOS ENCARGOS		40,00
TOTAL DESTA NOTA		800,00
TOTAL LÍQUIDO DESTA NOTA		760,00

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: 037 - Agencia: 067 - Conta: C/C: 766709-4

Em ____/____/____.

Responsável



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

CAMARA MUNICIPAL DE BONITO

RECIBO R\$800,00

Forma de Pagamento:

Caixa(Moeda c/ Legal do Pará) Banco: _____ Conta: _____ Cheque: _____

Histórico

Recebi do(a) CAMARA MUNICIPAL DE BONITO, o valor de R\$800,00(oitocentos reais), concemente a SERVIÇO PRESTADO DE ROÇAGEM NA CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO-PA.
. E por ser verdade assino em duas vias de igual teor e forma.

Assinaturas:

ATESTO

Atesto que os serviços foram devidamente executados.

Carimbo e Assinatura

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o pagamento da despesa.

Carimbo e Assinatura

BONITO/PA (PA), ____ DE _____ DE 2023

ANTONIO ORLANDO BEZERRA DA SILVA

Encargos do Beneficiário:

VALOR BRUTO	800,00
ISSQN	40,00
INSS	0,00
IRRF	0,00
DEPENDENTES	0,00
VALOR LÍQUIDO	760,00

Identificação do Beneficiário

Nome: ANTONIO ORLANDO BEZERRA DA SILVA

Endreço: RUA NOVA

CPF/CNPJ: 579.419.712-91

== Dados Bancários ==

Banco: 037

Agência: 067

Conta: C/C: 766709-4

Anotações Complementares
