



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 463.5
3ª Via - Tributação



CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
92cc227532d17e56e07902b254dfad10

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Emitente:
JHULYANNE OLIVEIRA LEAL

Data Emissão:
22/07/2021

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

Natureza dos Serviços:
A VISTA

Insc. Municipal

CPF
042.920.332-26

RG

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	SERVICOS PRESTADOS REFERENTE A FORNECIMENTO DE REFEICOES PARA A CAMARA MUNICIPAL DE BONITO	1.200,00	1.200,00
TOTAL DOS SERVIÇOS				1.200,00

Observações:

ENCARGOS

1-ISSQN		5,00 %	60,00
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			60,00
TOTAL DESTA NOTA			1.200,00
TOTAL LÍQUIDO DESTA NOTA			1.140,00

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: - Agência: - Conta:

Em ____/____/____.

Jhulianne Oliveira Leal
Responsável