



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 463.4**
3ª Via - Tributação



CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
d1fe173d08e959397adf34b1d77e88d7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Emitente:
JHULYANNE OLIVEIRA LEAL

Data Emissão:
24/06/2021

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	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: - Agencia: - Conta:

Em ____/____/____.

Jhulianne Oliveira Leal
Responsável