



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 463.6**
3ª Via - Tributação



CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
6974ce5ac660610b44d9b9fed0ff9548

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Emitente:
JHULYANNE OLIVEIRA LEAL

Data Emissão:
24/08/2021

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	900,00	900,00
TOTAL DOS SERVIÇOS				900,00

Observações:

ENCARGOS

1-ISSQN		5,00 %	45,00
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			45,00
TOTAL DESTA NOTA			900,00
TOTAL LÍQUIDO DESTA NOTA			855,00

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