

| | |
|--|--|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO Secretaria Municipal de Finanças Departamento de Tributos CNPJ: 05.149.083/0001-07</p> | Número da Nota: 504 |
| | Data e Hora de Emissão: 26/11/2024 |
| | Código de Verificação: b4a50e3e6 |

NOTA FISCAL AVULSA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IOLANDA DE LIMA GOMES**

Razão Social:

CPF/CNPJ: **169.930.722-34**RG: **1919666**Endereço: **RUA CÂMARA, 30** - Bairro: JAMILÂNDIA - BonitoUF: **PA**Município: - **Bonito** - CEP: **68645000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **CAMARA MUNICIPAL DE BONITO**Razão Social: **CAMARA MUNICIPAL DE BONITO**CPF/CNPJ: **34.688.721/0001-58**

Insc. Estadual:

Endereço: **AVENIDA PAPA JOÃO PAULO II, 1852** - Bairro: JAMILÂNDIA - BonitoUF: **PA**Município: - **Bonito** - CEP: **68645000**

E-mail: ...

Observação:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO PRESTADO DE CONFEÇÃO DE LANCHES PARA AS SESSÕES PARA ATENDER A CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO/PA.

| Ítem | Qtde | Valor Unitário R\$ | Total R\$ |
|--------------------------|--------|--------------------|-----------------|
| SERVIÇO DE LANCHES | 1,0000 | 3.500,00 | 3.500,00 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | | 3.500,00 |
| ISS(5.00%) | | | 175,00 |
| INSS(R\$) | | | 0,00 |
| IRRF(15.00%) | | | 143,56 |
| TAXA DE SERVIÇO | | | 0,00 |
| TOTAL LÍQUIDO | | | 3.181,44 |

| |
|-----------------------------------|
| PARA CONTROLE DA FISCALIZAÇÃO |
| |
| Carimbo e Chancela do Funcionário |

Nº da Nota
504Data
26/11/2024

| | |
|-----------------------------|-----------------|
| APURAÇÃO DOS SERVIÇOS - R\$ | |
| ISS | 175,00 |
| INSS | 0,00 |
| IRRF | 143,56 |
| TAXA DE SERVIÇO | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 318,56 |
| TOTAL LÍQUIDO | 3.181,44 |

Guia de Recolhimento