



**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 463.3**  
3ª Via - Tributação



**CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO**  
7f39f8317fddb1988ef4c628eba02594

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Emitente:  
**JHULYANNE OLIVEIRA LEAL**

Data Emissão:  
**27/05/2021**

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

Natureza dos Serviços:  
**A VISTA**

Insc. Municipal	CPF <b>042.920.332-26</b>	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 <b>34.688.721/0001-58</b>	Insc. Estadual
-----------------	-----------------------------------	----------------

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Quantidade	Unid.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES, PARA CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO/PA, NO DECORRER DOS 30 DIAS DO MÊS DE MAIO DE 2021	1.200,00	1.200,00
<b>TOTAL DOS SERVIÇOS</b>				<b>1.200,00</b>

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
<b>TOTAL DOS ENCARGOS</b>			<b>60,00</b>
<b>TOTAL DESTA NOTA</b>			<b>1.200,00</b>
<b>TOTAL LÍQUIDO DESTA NOTA</b>			<b>1.140,00</b>

Declaro para todos os fins de direito, que recebi a importância bruta acima referida, e, que encontram-se recolhidos a Tesouraria 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 27 / 05 / 2021.

*Jhulianne Oliveira Leal*  
Responsável