



ESTADO DE GOIÁS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPURANGA
 01.146.604/0001-03
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
 0000000367
 Data e Hora de Emissão
 25/09/2020 07:58:31
 Código de Verificação
 4906

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: **MODELO DIAGNÓSTICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **LABORATORIO MODELO**
 CNPJ: **17.825.893/0001-07** Inscrição Municipal: **5618**
 Endereço: **RUA 47, BOA VISTA, CEP: 76.680-000**
 Município: **ITAPURANGA - GO**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HEITORAÍ**
 CNPJ/CPF: **11.284.701/0001-16**
 Endereço: **RUA 19 DE MARÇO, CENTRO, CEP: 76670-000**
 Município: **Heitorai - GOIÁS**
 E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **SOROLOGIA PARA COVID 19 VALOR INDIVIDUAL DE 215,00. UM TOTAL DE 20 EXAMES.**

LABORATORIO MODELO

Serviço / Item-Serviço

04.03.00 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	4.300,00	Valor dos Serviços	R\$	4.300,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	4.300,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	4.300,00
(-) Valor Líquido	R\$	4.300,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	129,00
ITAPURANGA - GO	ITAPURANGA - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
4.300,00	0,00		4.300,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
 NFSe instituída Decreto: 108-J/2016
<https://app.centi.com.br/Itapuranga/portalcidadao/?nfse>



INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

COVID-19
 Portaria
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 HEITORAÍ - GO



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.31
0559200559 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: GO 520960 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0559-2 CONTA: 26.238-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : GO 520960 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1252-1 - ITAPURANGA
CONTA: 647.309-7

FAVORECIDO: LIDIA RIBEIRO SOUZA
CPF/CNPJ: 022.835.771-36
VALOR: R\$ 4.300,00
DEBITO EM: 30/09/2020

=====

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: D.66E.07E.1B9.37D.85B

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.