

ITAPURANGA



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

Número da Nota  
 0000000362  
 Data e Hora de Emissão  
 24/08/2020 13:06:18  
 Código de Verificação  
 8af3

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 HEITORAI**  
 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

LABORATORIO MODELO

Serviço / Rem-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

| RETENÇÕES FEDERAIS            | PIS<br>0,00   | COFINS<br>0,00         | INSS<br>0,00                 | IR<br>0,00      | CSLL<br>0,00 |
|-------------------------------|---------------|------------------------|------------------------------|-----------------|--------------|
|                               | Demonstrativo |                        |                              | Demonstrativo   |              |
| Valor dos Serviços            | R\$           | 7.525,00               |                              |                 |              |
| (-) Desconto Incondicionado   | R\$           | 0,00                   | Valor dos Serviços           | R\$             | 7.525,00     |
| (-) Retenções Federais        | R\$           | 0,00                   | (-) Desconto Incondicionado  | R\$             | 0,00         |
| (-) Outras Retenções          | R\$           | 0,00                   | (*) Valor da Nota            | R\$             | 7.525,00     |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador | R\$           | 0,00                   | (-) Deduções                 | R\$             | 0,00         |
| (=) Valor Líquido             | R\$           | 7.525,00               | (=) Base de Cálculo          | R\$             | 7.525,00     |
| Serviço prestado em           |               | Imposto Devido em      | (X) Aliquota                 | %               | 3,00         |
| <b>ITAPURANGA - GO</b>        |               | <b>ITAPURANGA - GO</b> | (*) Valor do Imposto (ISSQN) | R\$             | 225,75       |
| Valor dos Serviços            |               | Desconto               |                              | Valor da Nota   | R\$          |
| <b>7.525,00</b>               |               | <b>0,00</b>            |                              | <b>7.525,00</b> |              |

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.cem.com.br/itapuranga/portalcidadao/?nfse>



INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:  
 Qtd Parcela: 0  
 Observação:

**COVID-19**  
 Portaria \_\_\_\_\_  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 HEITORAI - GO



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.51  
0559200559 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 7.525,00  
DEBITO EM: 31/08/2020

=====

DOCUMENTO: 083101  
AUTENTICACAO SISBB: 0.4DE.BD6.A20.CDD.E19

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.

Esse