



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE HEITORAI  
02.296.002/0001-03

Número da Nota  
0000000054  
Data e Hora de Emissão  
02/09/2020 10:37:10  
Código de Verificação  
c0474266

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CCM PEREIRA SERVICOS DE ENFERMAGEM - EIRELI  
Nome Fantasia: MARQUES SERVICOS DE ENFERMAGEM  
CNPJ: 29.379.887/0001-52 Inscrição Municipal: 2301402632  
Endereço: R NH 01, N°: SN, NOVO HORIZONTE, QUADRA03 LOTE 24 SALA 01, CEP: 76.670-000  
Município: HEITORAI - GO Telefone: 62 95577310

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ/CPF: 11.284.701/0001-16  
Endereço: AV CORONEL HEITOR, NR: 001, CENTRO, CEP:76670000  
Município: HEITORAI - Goiás Telefone:  
E-mail: prefeitura.hti@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ASSISTÊNCIAS DE ENFERMAGEM REALIZADOS NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO COVID. REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020.

Serviço / Item-Serviço

04.06.00 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

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\$	600,00	Valor dos Serviços	R\$	600,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	600,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	600,00
(=) Valor Líquido	R\$	600,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	18,00
HEITORAI - GO	HEITORAI - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
600,00	0,00		600,00		

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 0  
0

*Antônio Pereira*



INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:  
Observação:

Qtd Parcela: 0

*Balisco*  
*conta corrente: 502.229.4190*

**COVID-19**  
Portaria 048-A 03/08/2020  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HEITORAI - GO



Emissão de comprovantes

G3360210426418471  
02/03/2021 10:57:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.17  
0559200559 SEGUNDA VIA 0002

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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0248-8 - ITAPURANGA  
CONTA: 502.229-0

FAVORECIDO: CINTIA CRISTINA MARQUES PEREIRA  
CPF/CNPJ: 043.541.321-09  
VALOR: R\$ 600,00  
DEBITO EM: 11/09/2020

=====

DOCUMENTO: 091104  
AUTENTICACAO SISBB: F.1CC.CC1.AC0.4D9.3CC

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.