



ESTADO DE GOIÁS  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE HEITORAI  
 02.296.002/0001-03  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
 000000052  
 Data e Hora de Emissão  
 01/09/2020 16:13:26  
 Código de Verificação  
 1c458f9a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GONZALO V. CASTRO  
 Nome Fantasia: GONZALO V. CASTRO  
 CNPJ: 23.177.195/0001-45 Inscrição Municipal: 152/2015  
 Endereço: R 11 DE NOVENBRO, Nº: 101, SETOR CENTRO, SALA 01, CEP: 76..67-0-0  
 Município: HEITORAI - GO Telefone: 62 33551529

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.htl@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS COMO PLANTONISTA, PRESTADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL DE HEITORAI, REF. AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Serviço / Item-Serviço

04.00.00 - Serviços de saúde, assistência médica, e congêneres.

CNAE / Atividade Municipio

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	23.563,63	Valor dos Serviços	R\$	23.563,63
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	23.563,63
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	23.563,63
(=) Valor Líquido	R\$	23.563,63	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	706,91
<b>HEITORAI - GO</b>	<b>HEITORAI - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
23.563,63	0,00		23.563,63		

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



INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:  
 Qtd Parcela: 0  
 Observação:

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



# Emissão de comprovantes

G3360210426418471  
02/03/2021 10:57:00

11/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:11:21  
055900559 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: GO 520960 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 0559-2 CONTA: 26.238-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.559.000.005.627
VALOR TOTAL	23.563,63

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GONZALO VILLA CASTRO \*  
AGENCIA: 0559-2 CONTA: 5.627-8  
NR. DOCUMENTO 550.559.000.026.238

=====

NR. AUTENTICACAO	D.1BF.7E2.D0D.801.D41
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.