

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ****Secretaria Municipal de Finanças**

EMAIL: arrecadacao@itaberaí.go.gov.br

NÚMERO DA NOTA: **00025**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **07/04/2021**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **08:55:01****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME FANTASIA: MEDICA LD
CPF/CNPJ: 32.596.151/0001-40
RAZÃO SOCIAL: CLINICA MEDICA LD LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR GARCIA, N 0
BAIRRO: VILA PROGRESSO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 7270
FONE:
CEP: 76.630-000

MUNICÍPIO: ITABERAÍ - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 11.284.701/0001-16
ENDEREÇO: AV CORONEL HEITOR
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: HEITORAÍ - GO

CEI:
INSC. MUN.: 0
INSC. EST.:
CEP: 76.670-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,00	4	Serviços médicos plantonista no Hospital Municipal.	R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 240,00	R\$ 8.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$8.000,00****VALOR LÍQUIDO****R\$8.000,00****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	8.000,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	8.000,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	240,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
E867-48AB

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HEITORAÍ - GO

IMPOSTO DEVIDO EM: ITABERAÍ - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INFORMAÇÕES ADICIONAIS**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <http://itaberaí.go.gov.br/site/>

Emissão de comprovantes

G3310217359318091
02/07/2021 17:43:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.43.53
0559200559 0003

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: FMS-HEITORAI -FNS BLATB
AGENCIA: 0559-2 CONTA: 17.913-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210423125036838146090
CNPJ: 11.284.701/0001-16
VALOR: 8.000,00
TARIFA: 0,00
DATA: 23/04/2021 - 10:06:02

PAGO PARA: Medica Ld
CNPJ: 32.596.151/0001-40
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0248 - CONTA: 0000000000000037397

Notificacao enviada em: 23/04/2021 - 10:06:02

=====

DOCUMENTO: 042301
AUTENTICACAO SISBB: 0.444.5FF.F55.284.553

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.