



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  
 02/09/2020 14:17:25  
 Código de Verificação  
 d78452a5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RAMOS NUNES ENFERMAGEM - EIRELI  
 Nome Fantasia: PAULINELLE ENFERMAGEM  
 CNPJ: 29.379.950/0001-50 Inscrição Municipal: 2301402633  
 Endereço: R JORGE GAMA, N°: 180, SETOR CENTRO, SALA 01, CEP: 76.670-000  
 Município: HEITORAI - GO Telefone: 62 94230910

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  
 E-mail: prefeitura.hti@gmail.com Telefone:

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

8515401007 / 12366 ENFERMAGEM; SERVICOS DE

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	(=) Aliquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(X) 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

*Ademir Lourenço Ramos*

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

*Banco do Brasil*

*AG-0559-2*

*CC-1589-4*

**COVID-19**

Portaria 048-A 03/08/2020

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 HEITORAI - GO



## Emissão de comprovantes

G3360210426418471  
02/03/2021 10:57:33

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	550.559.000.015.898
VALOR TOTAL	600,00

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

CLIENTE: ALISON PAULINELLE R NUNES  
AGENCIA: 0559-2 CONTA: 15.898-4  
NR. DOCUMENTO 550.559.000.026.238

=====

NR.AUTENTICACAO	3.51F.0EA.943.525.85D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.