

YAB/COVID



MUNICÍPIO DE ITABERAÍ
Secretaria de Finanças
PÇA BALDUINO DA SILVA CALDAS
Fone (62) 3375-4119
Email: arrecadacao@itaberaí.go.gov.br

NÚMERO NOTA / SÉRIE 00016 / ELETRÔNICA	
AIDF 643970	
DATA E HORA EMISSÃO 05/08/2020 09:57:09	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO 4448-C183	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.: MEDICA LD	Insc. Mun.: 7270
CPF/CNPJ: 32.596.151/0001-40	Fone:
Razão Social: CLINICA MEDICA LD LTDA	CEP: 76.630-000
Endereço: RUA MAJOR GARCIA Qd. 5A Lt. 36	
Bairro: VILA PROGRESSO	
Classificação: Microempresa	
	ITABERAÍ - GO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.284.701/0001-16	CEI:	Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Insc. Est.:
Endereço: AV CORONEL HEITOR		CEP: 76.670-000
Bairro: CENTRO		
Município: HEITORAI - GO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos plantonista no hospital Municipal.

Valor Total dos Serviços R\$ 7.200,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SERVIÇO PRESTADO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE

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

RETENÇÕES FEDERAIS			CÁLCULO DO IMPOSTO			
PIS	R\$	0,00	+ Valor do Serviço	R\$	7.200,00	Serviço prestado em HEITORAI - GO
COFINS	R\$	0,00	- Desconto Condicionado	R\$	0,00	
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	
			= Base de Cálculo	R\$	7.200,00	Imposto devido em HEITORAI - GO
			x Alíquota	%	3,00	
			- ISS Retido	R\$	216,00	
			= Valor Líquido	R\$	6.984,00	
			= VALOR DA NOTA	R\$	7.200,00	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: <http://www.itaberaí.go.gov.br/>

COVID-19
Portaria 048-A 3/8/2020
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
HEITORAI - GO



Emissão de comprovantes

G3360210426418471
02/03/2021 10:46:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.29
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: 3.739-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LD LTDA
CPF/CNPJ: 32.596.151/0001-40
VALOR: R\$ 7.200,00
DEBITO EM: 11/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: 3.9C8.7D1.DBF.86B.C60

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.