

**MUNICÍPIO DE ITABERAÍ**

Secretaria de Finanças

PÇA BALDUINO DA SILVA CALDAS

Fone: (62) 3375-4119

Email: arrecadacao@itaberaí.go.gov.br

NÚMERO NOTA / SÉRIE
00017 / ELETRÔNICAAIDF
643970DATA E HORA EMISSÃO
04/08/2020 11:08:38CÓDIGO VERIFICAÇÃO
D939-BD7B**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Insc. Munic: 7770
 Fone:
 CEP: 76.600-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.284.701/0001-16**
 Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
 Endereço: **AV CORONEL HEITOR**
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **HEITORAI - GO**

CEI:

Insc. Munic:
 Insc. Est:

CEP: 76.600-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos plantonista no hospital Municipal.

Valor Total dos Serviços: **7.200,00****INFORMAÇÕES ADICIONAIS****SERVIÇO PRESTADO**

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

CNAE

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

RETENÇÕES FEDERAIS			CÁLCULO DO IMPOSTO			
PIS	R\$	0,00	+ Valor do Serviço	R\$	7.200,00	Serviço prestado em Itaberaí - 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 R\$ 6.516,00
			x Alíquota	%	9,04%	
			- ISS Retido	R\$	651,60	
			= Valor Líquido	R\$	6.516,00	
			= 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 03/08/2020

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

HEITORAI - GO



Emissão de comprovantes

G3360210426418471
02/03/2021 10:56:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.20
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: 11/09/2020

=====

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: 7.FD7.A98.1D9.E04.3DC

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.