



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPURANGA
 01.146.604/0001-03
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

PHB-COVID

Número da Nota
000000052
 Data e Hora de Emissão
04/08/2020 14:23:22
 Código de Verificação
4a44

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RH MARTINS ENFERMAGEM EIRELI.**
 Nome Fantasia: **RANY BABY ENFERMAGEM**
 CNPJ: **29.404.267/0001-26** Inscrição Municipal: **2011091226**
 Endereço: **R 09, N°: SN, PARQUE ALVORADA, QUADRA56** **LOTE 12**
 Município: **ITAPURANGA - GO**

SALA 01, CEP: 76.680-000
 Telefone: **62 95632295**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
 CNPJ/CPF: **11.284.701/0001-16**
 Endereço: **AVENIDA CORONEL HEITOR, NR: SN, CENTRO, CEP:76670-000**
 Município: **Heitorai - GOIÁS**
 E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES EM ENFERMAGEM NO COMBATE A DISSEMINAÇÃO E PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19) NO PERÍODO DE 01.07.2020 A 31.07.2020.**

Serviço / Item-Serviço
 04.06.00 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

CNAE / Atividade Município
 8650001 / 1214 ATIVIDADES DE ENFERMAGEM

| | PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL |
|-------------------------------|------|------------------------|------------------------------|----------------------|--------|
| RETENÇÕES FEDERAIS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Demonstrativo | | | | Demonstrativo | |
| Valor dos Serviços | R\$ | 600,00 | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$ | 0,00 | Valor dos Serviços | R\$ | 600,00 |
| (-) Retenções Federais | R\$ | 0,00 | (-) Desconto Incondicionado | R\$ | 0,00 |
| (-) Outras Retenções | R\$ | 0,00 | (=) Valor da Nota | R\$ | 600,00 |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador | R\$ | 0,00 | (-) Deduções | R\$ | 0,00 |
| (=) Valor Líquido | R\$ | 600,00 | (=) Base de Cálculo | R\$ | 600,00 |
| Serviço prestado em | | Imposto Devido em | (X) Alíquota | % | 3,0 |
| Heitorai - GO | | ITAPURANGA - GO | (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R\$ | 18,0 |
| Valor dos Serviços | | Desconto | | Valor da Nota | |
| 600,00 | | 0,00 | | 600,00 | |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.
 NFS-e instituída Decreto: 108-J/2016
<https://app.centi.com.br/itapuranga/portalcidadao/?nfse>



INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
 Observação:

Qtd Parcela: 0

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

INCREMENTO **COVID-19**
 MAC 20 **20**
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 DE HEITORAI - GO



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.44
0559200559 SEGUNDA VIA 0003

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: 500.654-6

FAVORECIDO: RENI HELIA MARTINS
CPF/CNPJ: 011.245.921-80
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 10/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081009
AUTENTICACAO SISBB: D.A86.5C3.822.D10.815

Transação efetuada com sucesso por: JB757143 VALDIVINO TORQUATO.