

02

Recebemos de MAE & MULHER CLINICA MEDICA EIRELI - CPF/CNPJ: 33.841.333/0001-00 a prestação dos serviços da nota fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

**NFS-e**  
Nº 00000005



**Prefeitura Municipal de Serra Dourada**

CENTRO - SERRA DOURADA - BA CEP: 47740-000  
CNPJ: 14.222.277/0001-73

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota: **00000005**  
Data e Hora de Emissão: **07/08/2020 11:04:16**  
Data do Fato Gerador: **07/08/2020**  
Código de Verificação: **AAAESAF-GXAJEV**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação: **Exigível** Local da Prestação: **SERRA DOURADA/BA - BRASIL** Local da Incidência: **SERRA DOURADA/BA**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **MAE & MULHER CLINICA MEDICA EIRELI**  
Nome Fantasia: **MAE & MULHER CLINICA MEDICA**  
Endereço: **RUA JOSE DIAS DA COSTA, 359  
CENTRO SERRA DOURADA - BA CEP: 47740-000**  
CPF/CNPJ: **33.841.333/0001-00** Insc. Municipal: **2013601269**  
Telefone: **() -** E-mail: **mae.emulherd@gmail.com**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
Nome Fantasia:  
Endereço: **PCA PEDRO JOSE DE AQUINO, S/N  
CENTRO SERRA DOURADA - BA CEP: 47740-000**  
CPF/CNPJ: **11.230.386/0001-73** Insc. Municipal: **0302361213**  
Telefone: E-mail:

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS PRESTADOS NA UBS Dr. GILENO R\$ 10.500,00; 04 PLANTÕES DE SERVIÇOS MÉDICOS GINECOLÓGICOS ESPECIALIZADOS A R\$ 1.200,00 = 4.800,00 E R\$ 1950,00 COMO PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO DE SOUZA FAGUNDES, NOS FINS DE SEMANAS DO MÊS DE JUNHO DE 2020

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

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

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
17.250,00	0,00	0,00	17.250,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
2,17	374,33	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
17.250,00	17.250,00

**Outras Informações**

\*\*\* Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional \*\*\*  
O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 3.182,63 - (18,45%) - Fonte: IBPT

03

G3361216432959361  
12/08/2020 16:51:35



### Emissão de comprovantes

12/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:53:23  
268002680 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 293030 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2680-8 CONTA: 23.861-9

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 12/08/2020  
NR. DOCUMENTO 552.680.000.025.316  
VALOR TOTAL 16.384,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MAE M C MEDICA EIRELI  
AGENCIA: 2680-8 CONTA: 25.316-2  
NR. DOCUMENTO 552.680.000.023.861  
=====  
NR.AUTENTICACAO C.A9A.1A5.1E0.C25.577

Transação efetuada com sucesso por: J9583980 MANOEL DA SILVA PEREIRA.