

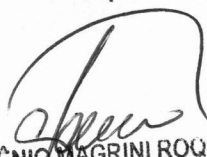
Gerência do Fundo Municipal de Saúde  
CNPJ: 07.556.717/0001-63

### **AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

AUTORIZO o pagamento da NF nº 8970 em nome da empresa CEME MEDICINE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 17.621.136/0001-11, relativa ao pagamento dos procedimentos realizados no mês de abril de 2025.

Ressalvamos que a referida nota será auditada pelo Sistema Municipal de Auditoria de Contas Médicas, e em caso de divergência, o valor será glosado da nota fiscal do mês subsequente, podendo ter prazo de até 90 (noventa) dias.

Luziânia, 15 de maio de 2025.



GLÊNIO MAGRINI ROQUE  
SECRETÁRIO DE SAÚDE  
LUZIÂNIA-GO  
**GLÊNIO MAGRINI ROQUE**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



**NATANAEL SILVA DIAS**  
FISCAL DE CONTRATOS

Recebi(mos) de CEME MEDICINE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 8970

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 15/05/2025

Código Controle Interno: 2455822



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZIANIA**

Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e  
AIDF 20250000012816



Código verificação: 9273958430250515

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 17.621.136/0001-11 Inscrição municipal: 2000004868  
Nome/Razão: CEME MEDICINE LTDA  
Endereço: AV. PREFEITO JOSE RODRIGUES DOS REIS QD. 03 LT. 01  
Bairro: JARDIM DO INGA  
Município: LUZIANIA/GO CEP: 72.850-140 Telefone: (61)3011-6060

Nº da nota 8970  
Série UNICA  
Data emissão 15/05/2025

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 07.556.717/0001-63 Inscrição estadual: 0 Inscrição municipal: 84482012  
Nome/Razão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.  
Endereço: RUA PROFESSOR ARTUR RORIZ  
Bairro: CENTRO  
Município: LUZIANIA / GO CEP: 72.800-400 Telefone:

**Discriminação dos serviços prestados**

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS REFERENTE EXAMES IMAGENS- PEDIDO 114382 PROCESSO 2025002263 COTACAO 51786 EMPENHO 1238

PRODUTO - EXAMES DE IMAGNES

| PROCEDIMENTO                                                                     | VALOR UNITARIO | QUANTIDADE EXECUTADA | TOATAL  |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|---------|
| DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS) |                |                      |         |
| ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES                                            | \$40,64        | 2                    | \$81,28 |
|                                                                                  | \$353,80       |                      |         |

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO**

8630502 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

4.01 - Medicina e biomedicina.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Imposto retido pelo tomador: NÃO

Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação: DOTACAO ORCAMENTARIA HOSPITALAR AMBULATORIAL- BANCO 756 AGENCIA 5004-0 CONTA 1138731

| RETENÇÕES<br>FEDERAIS                | PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00                 | INSS<br>R\$ 0,00          | IR<br>R\$ 5,31                 | CSLL<br>R\$ 0,00 |
|--------------------------------------|-----------------|------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|------------------|
| <b>Demonstrativo</b>                 |                 |                                    | <b>Cálculo do Imposto</b> |                                |                  |
| Valor dos serviços                   | R\$             | 353,80                             | Valor dos serviços        | R\$                            | 353,80           |
| (-) Desconto                         | R\$             | 0,00                               | (-) Desconto              | R\$                            | 0,00             |
| (-) Retenções federais               | R\$             | 5,31                               | (=) Valor da nota         | R\$                            | 353,80           |
| (-) Outras retenções                 | R\$             | 0,00                               | (-) Deduções              | R\$                            | 0,00             |
| (=) Valor líquido                    | R\$             | 348,49                             | (=) Base de cálculo       | R\$                            | 353,80           |
| Serviço prestado em<br>GO - LUZIANIA |                 | Serviço devido em<br>GO - LUZIANIA |                           | (x) Alíquota                   | % 3,00           |
|                                      |                 |                                    |                           | (=) Valor do imposto(ISS)      | R\$ 10,61        |
| Valor dos serviços<br>353,80         |                 | Desconto<br>0,00                   |                           | Valor da nota<br><b>353,80</b> |                  |

**Informações importantes:**

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://gestaoluziania.com.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>