

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 Secretaria/Setor....: 02.05.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função de Governo...: 10 -SAUDE
 Sub-Função Governo.: 301 -ATENCAO BASICA
 Projeto/Atividade...: 2.097 -ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS
 Código TFR (Recurso): 210 -RECURSOS DO SUS
 Fonte de Recurso....: 214 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: EXTRAORDINÁRIO

Sld Anterior: 83.670,00 | Vlr Empenho: 280,00 | Sld Atual: 83.390,00

Por Extenso: #(DUZENTOS E OITENTA REAIS//////////) (//////////)***

Nome Credor: 000814-NAPOLEAO MOURA DIAS NETO
 Endereço : RUA OLAVO BILAC, 440 Cidade: PICOS
 Documentos.: CNPJ: 02.949.130/0001-09
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE TESTE DA COVID 19 DE GILBERTO DA SILVA PEREIRA.					
Total da Despesa: 280,00					

CARIDADE DO PIAUÍ, 06 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

TATIANA DANUSE BORGES LEAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CPF: 657.904.803-49

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIDADE DO PIAUÍ

Deduzido do Crédito Próprio

CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
CPF: 805.261.953-04

www.simplesinformatica.com



PM DE PICOS



SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PICOS-PI	Local da Prestação PICOS - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/07/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Número da NFS-e
1313
Código de Verificação de Autenticidade
TNT8FGACK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/07/2020 às 14:14:45
Chave de Acesso
874887KMR8THZDSJT9VHMNZ7BGOZU2E6

Para certificação da autenticidade acesse <http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.949.130/0001-09	RG/Inscrição Estadual 11000637-6	Inscrição Municipal 000001428	Cadastro	Nome/Razão Social NAPOLEAO MOURA DIAS NETO
Logradouro RUA OLAVO BILAC, 00440		Complemento		Bairro CENTRO
CEP 64600-000	Cidade PICOS-PI		Telefone 8934223949	E-mail napoleaodias@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 01.736.654/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARIDADE DO PIAUÍ
Logradouro RUA JOSE ANTONIO LOPES, SN		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 64590-000	Cidade/País CARIDADE DO PIAUÍ - PI	Telefone 89 94054565	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A TESTE DA COVID 19 DE GILBERTO DA SILVA PEREIRA.	280,00	R\$ 280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	3,1055%	0000040000002			
Valor Total dos Serviços R\$ 280,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 280,00	Total do ISS R\$ 8,70	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 280,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NAPOLEAO MOURA DIAS NETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1313** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TNT8FGACK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

____ / ____ / ____

____ / ____ / ____



Emissão de comprovantes

G3320615575211121
06/07/2020 16:00:21

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:57:14
403104031 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220255 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4031-2 CONTA: 15.908-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.254.000.006.008
VALOR TOTAL 280,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAPOLEAO MOURA DIAS NETO
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 6.008-9
NR. DOCUMENTO 554.031.000.015.908

=====

NR. AUTENTICACAO 8.B31.0F5.763.9FF.775

Transação efetuada com sucesso por: JC648796 CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO.