



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS
C.N.P.J.: 06.553.713/0001-69
Endereço: PRAÇA LICÍNIO PEREIRA, 24, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 240.001
Data do Empenho.: 27/08/2020
Código de acesso: 301568

Fundo(Gestão).....: 3 -FMS
Secretaria/Setor.....: 02.06.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo....: 10 -SAUDE
Sub-Função Governo...: 301 -ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade....: 2.614 -Ações de Enfretamento á 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): 029 -REC SUS CUSTEIO/RECURSOS VINCULADOS
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: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 105.250,00 | Vlr Empenho: 3.200,00 | Sld Atual: 102.050,00

Por Extenso: # (TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS//) **

Nome Credor: 000546-MEDCENTER DIAGNÓSTICO POR IMAGEM S/C

Endereço : AV. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 629

Cidade: PICOS

Documentos.: CNPJ: 06.208.252/0001-97

Banco.....: 000, Agência.: 00000- , Conta.: 000000000000-

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para pagamento do credor acima, ref. a prestação de serviços em exames de imagem, tomografia do torax e raio-x, realizados em pacientes deste município, no combate a COVID 19 , conf. nota fiscal anexa.					
Total da Despesa:						3.200,00

FRANCISCO SANTOS, 27 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

ANA VILMA JOAQUINA RODRIGUES SILVA
GESTORA DO FMS
CPF: 823.567.933-72

MALAQUIAS ROLLEMBERG DA SILVA LIMA
CONTROLADOR INTERNO
CPF: 036.670.523-75



Emissão de comprovantes

G337010951386204008
01/09/2020 10:00:23

31/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:07:25
363003630 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220420 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 3630-7 CONTA: 11.826-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2020

NR. DOCUMENTO 550.254.000.018.467

VALOR TOTAL 3.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCENTER DIAG POR IMAGEM

AGENCIA: 0254-2 CONTA: 18.467-5

NR. DOCUMENTO 553.630.000.011.826

=====

NR.AUTENTICACAO C.21C.FDE.AA6.737.262



PM DE PICOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

43846

Código de Verificação de Autenticidade

UN812TRLZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/08/2020 às 10:20:14

Chave de Acesso

8950068QV15L0TFMWVWHFSNYS5JILW5H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PICOS-PI	PICOS - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			27/08/2020
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.208.252/0001-97		11001254-9	000002456	MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C
Logradouro			Complemento	Bairro
AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 00629				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
64600-320	PICOS-PI		8934223300	medcenter_saude@hotmail.com

FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
11.228.767/0001-99			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRANCISCO SANTOS
Logradouro			Complemento
RUA 24 DE DEZEMBRO, 165			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone
64645-000	FRANCISCO SANTOS - PI		89 34501216
			E-mail
			danielayanne@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A EXAMES DE IMAGEM TOMOGRAFIA DO TÓRAX E RAIOS-X DO TÓRAX, REALIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, EM PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO DE FRANCISCO SANTOS.	3.200,00	R\$ 3.200,00

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...	4,00%	0000040000002	8640205		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.200,00	R\$ 128,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.200,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$96,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43846 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UN812TRLZ.

Data

CPF/RG

Assinatura