



PAGO COM RECURSOS DO
PAB / SAÚDE

30/10/2020 12:59:16

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PI 221093 FMS CUSTEIO SUS
Agência 3350-2
Conta corrente 22368-9

Creditado

Nome MEDCENTER DIAG POR IMAGEM
Agência 254-2
Conta corrente 18467-5
Valor 24.250,00
Data 30/10/2020

Assinada por JD832677 RAYLA NASCIMENTO LE
J8126330 GISELENE TERESA VELOSO ROCHA

30/10/2020 12:43:57
30/10/2020 12:59:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126330 GISELENE TERESA VELOSO ROCHA.

PAGUE-SE
EM 30/10/2020
SEC. MUN. DE SAÚDE

PAGO
EM 30/10/2020
Gislene Teresa Veloso Rocha
Secretária Mun. de Finanças



PM DE PICOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

44947

Código de Verificação de Autenticidade
1UR2EZA EK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/10/2020 às 12:30:05

Chave de Acesso

924515Z4EW5FPXS914A18KKCZCANUT0A

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>
, menu consultas e informe os dados desta
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 30/10/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 11.247.326/0001-34	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SUSSUAPARA - PI
Logradouro RUA JOSE DOMINGOS DA ROCHA, 100	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 64610-000
Cidade/Pais SUSSUAPARA - PI	Telefone	E-mail fundomunicipalsaude@hotmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a exames realizados neste estabelecimento de saúde em pessoas carentes do município de Sussuapara.	24.250,00	R\$ 24.250,00

CERTIFICO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 30/10/2020

[Assinatura]

SERVIDOR

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	4,00%	0000040000002	8640205		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.250,00	R\$ 970,00	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\$ 24.250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$727,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44947 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1UR2EZA EK.

Data

CPF/RG

Assinatura