

PAGO COM RECURSOS DO PAB / SAÚDE



30/10/2020 12:53:09

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	20.000,00
Data	30/10/2020

Assinada por	JD832677 RAYLA NASCIMENTO LE	30/10/2020 12:43:32
	J8126330 GISELENE TERESA VELOSO ROCHA	30/10/2020 12:53:09

Transação efetuada com sucesso.

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

PAGUE-SE  
 em 30/10/2020  
 JEC. 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

44946

Código de Verificação de Autenticidade  
5PK6348A2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/10/2020 às 12:23:19

Chave de Acesso

92451079LSNZ2S8929CN72LOHLUVSB5Y

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PICOS-PI</b>	Local da Prestação <b>PICOS - PI</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>30/10/2020</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## FUNDADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a exames realizados neste estabelecimento de saúde em pessoas carentes do município de Sussuapara.	20.000,00	R\$ 20.000,00



## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.02</b>				Construção Civil		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	Aliquota <b>4,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000002</b>	Código CNAE <b>8640205</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 20.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 20.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 800,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$600,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44946 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5PK6348A2.

Data

CPF/RG

Assinatura