

PAGO COM RECURSOS DO
PAB / SAÚDE



06/05/2020 11:05:40

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 Nesta data

Assinada por J8124800 NAERTON SILVA MOURA 06/05/2020 10:49:40
J8126330 GISLENE TERESA VELOSO ROCHA 06/05/2020 11:05:40

Transação efetuada com sucesso.

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

PAGUE-SE
Em 06/05/2020
SEC. MUN. DE SAÚDE

PAGO
EM 06/05/2020

Gislene Teresa Veloso Roch
Secretária Mun. de Finanças



PM DE PICOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

43172

Código de Verificação de Autenticidade
04G9P20WX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/05/2020 às 09:05:00

Chave de Acesso

855804HJNTU40SXXYJX8K7T8WXM9X8KQ

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 06/05/2020
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	Inscrição Municipal 11001254-9	Cadastro 000002456	Nome/Razão Social MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C
Logradouro AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 00629		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 64600-320	Cidade PICOS-PI	Telefone 8934223300	E-mail medcenter_saude@hotmail.com	

OMADOR 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
1.0	UN	Referente a exames realizados neste estabelecimento de saúde em pessoas carentes do município de Sussuapara.	20000.0	R\$ 20.000,00

CERTIFICO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 06/05/2020

[Assinatura]

SERVIDOR

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	Desconto Condicionado
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 800,00	2 - Não	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\$ 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 43172 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 04G9P20WX.

Data

CPF/RG

Assinatura