

Prefeitura Municipal de São José do Piauí
Endereço: Avenida CENTRAL,309,CENTRO, 64625-000, SÃO JOSÉ DO
PIAÚÍ-PI
CNPJ:06.553.838/0001-99

PROCESSO ADMINISTRATIVO

010004

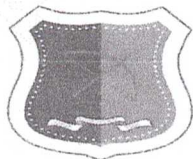
Nº do Processo 001.0000240/2022
Orgão Responsável SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Data/Hora de Entrada 10/02/2022 11:20:34
Processo sigiloso Não
Instaurado por EDINEIDE BEZERRA DE SOUSA
Interessado FABIANA HELENA DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Interessado 003.391.263-70
Tipo do Interessado Servidor
Objeto SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
Detalhe do Objeto NOTA FISCAL Nº 24
Observação SEGUE EM ANEXO NOTA FISCAL E RECIBO

MOVIMENTAÇÕES DO PROCESSO

#	Data	Setor Transferido	#	Data	Setor Transferido
01			14		
02			15		
03			16		
04			17		
05			18		
06			19		
07			20		
08			21		
09			22		
10			23		
11			24		
12			24		
13			26		

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO PIAUÍ

SECRETARIA DE FINANÇA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

24

Data e Hora de Emissão

10/02/2022 11:05

Código de Verificação

JEUH-WNQU**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CNPJ/CPF: **003.391.263-70**Nome: **FABIANA HELENA DOS SANTOS**Razão Social: **FABIANA HELENA DOS SANTOS**Endereço: **POVOADO ATALHO, SN, ZONA RURAL**CEP: **64625-000**Município: **SÃO JOSÉ DO PIAUÍ**Inscrição Estadual: **Não Informado**Inscrição Municipal: **Não Informado**PIS/PASEP: **Não Informado**UF: **PI****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSE DO PIAUI PI**CPF/CNPJ: **11.289.230/0001-39**Endereço: **AVENIDA CENTRAL, 300, CENTRO**Município: **SÃO JOSÉ DO PIAUÍ**E-mail: **tributossaojose@gmail.com**Inscrição Estadual: **Não Informado**Inscrição Municipal: **Não Informado**CEP: **64625-000**UF: **PI****DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Item	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)	
04.06	Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.	3,00 %	1.210,44	36,31	0,00	
Discriminação do Serviço				Qdte	Val. Unit	Sub. Total
SERVIÇOS PRESTADOS COMO COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM DA UMS PARA ATUAR NO COMBATE À COVID-19. CONF. CONTRATO Nº 072/2021. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2022.				1	1.210,44	1.210,44

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ **1.210,44**

Total Deduções (R\$)	Total Retenções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	36,31	1.210,44	3,00 %	0,00

VALOR LIQUIDO = R\$ **1.174,13****OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº e no Decreto nº

Competência da Nota Fiscal :02/2022**Nota emitida por : ANTONIO JOAO****Código Serviço : 04.06**

Imprimir



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO PIAUÍ
SECRETARIA DE FINANÇA
DOCUMENTAÇÃO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS -DATM
BOLETO DE NOTA TOMADA

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / CPF, CNPJ FABIANA HELENA DOS SANTOS POVOADO ATALHO, SN 003.391.263-70				VENCIMENTO 10/02/2022	
				EMIÇÃO 10/02/2022	
BANCO	AGENCIA	INSC MUNICIPAL	PARCELA	NRO INSCRIÇÃO	NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 02/2022
ITEM	COD RECEITA	NOME DA RECEITA		R\$	
01	0	VALOR DO ISS		36,31	
RESPONSÁVEL PELA RETENÇÃO: NOME / CNPJ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSE DO PIAUI PI 11.289.230/0001-39					
Controle Baixa 3805196471			TOTAL A PAGAR - R\$ 36,31		

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81720000000-5 36314150202-3 20210444900-6 00000647100-7



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 02/2022		NRO INSCRIÇÃO	
Nosso Numero 2022021044490000000647100		VENCIMENTO 10/02/2022	TOTAL A PAGAR 36,31



RECIBO R\$: 1.210,44
ISS R\$: 36,31
LÍQUIDO R\$: (1.174,13)

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde de São José do Piauí, a importância supra de **R\$ (1.174,13)** (um mil e cento e setenta e quatro reais e treze centavos), nos serviços prestados no cargo de Técnica de Enfermagem da Unidade Mista de Saúde para atuar no combate ao novo coronavírus, conforme a Nota Fiscal de número____ e contrato nº 072/2022.

Pelo que firmo o presente recibo em 02 (duas) vias para um só efeito, dando plena e geral quitação.

São José do Piauí-PI, ____/____/2022.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EM ANEXO

FABIANA HELENA DOS SANTOS

Povoado Atalho-São José do Piauí-PI

CPF : 003.391.263-70

Agencia:

Conta:

AUTORIZO O PAGAMENTO
EM: ____/____/2022

ROSEMARY LEAL DE MOURA BEZERRA
SEC. MUL. DE SAÚDE

PAGO
EM: ____/____/2022

VINÍCIUS RODRIGUES DE MOURA
SEC.MUN.FINANÇAS



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PI 221020 FMS CUSTEIO SUS
Agência 254-2
Conta corrente 68680-8

Creditado

Nome PREF MUN S.JOSE C.M
Agência 254-2
Conta corrente 174129-2
Valor 36,31
Destinação 50
Data Nesta data

Assinada por	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	10/02/2022 13:19:20
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	10/02/2022 13:21:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 254-2
Conta corrente 68680-8 PI 221020 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 639 PICOS
Conta corrente (com DV) 654384
CPF 003.391.263-70
Nome favorecido FABIANA HELENA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.003
Valor 1.174,13
Destinação 0
Data transferência 10/02/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 81FE601A766FF045

Assinada por J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA 10/02/2022 13:19:45
JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA 10/02/2022 13:21:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.