



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

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Custas

Nº do Processo **001.0003212/2021**

Orgão Responsável SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

11214043

Data/Hora de Entrada 14/12/2021 09:33:09
Processo sigiloso Não
Instaurado por EDINEIDE BEZERRA DE SOUSA
Interessado EVELLYN BORGES MOURA
CPF/CNPJ do Interessado 490.280.458-13
Tipo do Interessado Servidor
Objeto SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
Detalhe do Objeto NOTA FISCAL Nº 23
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		

RECIBO R\$: 1.100,00
ISS R\$: 33,00
LÍQUIDO R\$: 1.067,00

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde de São José do Piauí, a importância supra de **R\$ 1.067,00** (um mil e sessenta e sete reais), referente a DEZEMBRO/2021, nos serviços prestados de cargo de Coordenadora Municipal de Vigilância Sanitária no combate ao novo coronavírus, conforme a Nota Fiscal de número _____ e contrato nº 055/2021.

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

São José do Piauí-PI, ____/____/2021.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EM ANEXO

EVELLYN BORGES MOURA

CPF: 490.280.458-13

São José do Piauí-PI

Agencia: - Conta:

AUTORIZO O PAGAMENTO

EM: ____/____/2021

ROSEMARY LEAL DE MOURA BEZERRA
SEC. MUL. DE SAÚDE

PAGO

EM: ____/____/2021

VINÍCIUS RODRIGUES DE MOURA
SEC. MUN. FINANÇAS

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO PIAUÍ
SECRETARIA DE FINANÇA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

23

Data e Hora de Emissão

14/12/2021 08:39

Código de Verificação

JWDK-GGHG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CNPJ/CPF: **490.280.458-13**Nome: **EVELLYN BORGES MOURA**Razão Social: **EVELLYN BORGES MOURA**Endereço: **RUA IPIRANGA, 228, CENTRO**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\$)
17.03	Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.	3,00 %	1.100,00	33,00	0,00
Discriminação do Serviço			Qdte	Val. Unit	Sub. Total
SERVIÇOS PRESTADOS COMO COORDENADORA MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS. CONF. CONTRATO Nº 055/2021. REFERENTE A DEZEMBRO DE 2021.			1	1.100,00	1.100,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ **1.100,00**Total Deduções (R\$)
0,00Total Retenções (R\$)
33,00Base de Cálculo (R\$)
1.100,00Alíquota (%)
3,00 %Valor do ISS (R\$)
0,00

primir



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

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / CPF, CNPJ EVELLYN BORGES MOURA RUA IPIRANGA, 228 490.280.458-13					VENCIMENTO 10/12/2021
					EMIÇÃO 14/12/2021
BANCO	AGENCIA	INSC MUNICIPAL	PARCELA	NRO INSCRIÇÃO	NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 12/2021
ITEM	COD RECEITA	NOME DA RECEITA		R\$	
01	0	VALOR DO ISS		33,00	
RESPONSÁVEL PELA RETENÇÃO: NOME / CNPJ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSE DO PIAUI PI 11.289.230/0001-39					
Controle Baixa 6004996275			TOTAL A PAGAR - R\$ 33,00		

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81760000000-1 33004150202-3 11210444900-7 00000627500-2



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 12/2021		NRO INSCRIÇÃO	
Nosso Numero 202112104449000000627500		VENCIMENTO 10/12/2021	TOTAL A PAGAR 33,00

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome EVELLYN BORGES MOURA
Agência 254-2
Conta corrente 75804-3
Valor 1.067,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA 27/12/2021 08:58:07
JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA 27/12/2021 09:02:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.

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 33,00
Destinação 50
Data Nesta data

Assinada por J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA 27/12/2021 08:58:22
JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA 27/12/2021 09:02:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.