



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

Nº do Processo **001.0003213/2021**
Orgão Responsável SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

arquivo

Dejeo

Data/Hora de Entrada 14/12/2021 09:34:52
Processo sigiloso Não
Instaurado por EDINEIDE BEZERRA DE SOUSA
Interessado REGINALDO CARVALHO BEZERRA
CPF/CNPJ do Interessado 011.879.253-90
Tipo do interessado Servidor
Objeto SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
Detalhe do Objeto NOTA FISCAL N° 22
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 Agente Fiscal no combate á Covid-19, conforme a Nota Fiscal de número _____ e contrato nº 056/2021.

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

REGINALDO CARVALHO BEZERRA

CPF: 011.879.253 - 90

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

22

Data e Hora de Emissão

14/12/2021 08:45

Código de Verificação

XQYM-UOVG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CNPJ/CPF: **011.879.253-90**Nome: **REGINALDO CARVALHO BEZERRA**Razão Social: **REGINALDO CARVALHO BEZERRA**Endereço: **AVENIDA CENTRAL, 494, 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 Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
17.05	Fornecimento de mão de obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.	3,00 %	1.100,00	33,00	0,00
Discriminação do Serviço		Qdte	Val. Unit	Sub. Total	
SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE FISCAL NO COMBATE À COVID-19 CONF. CONTRATO Nº 056/2021. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.		1	1.100,00	1.100,00	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ **1.100,00**

Total Deduções (R\$)	Total Retenções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	33,00	1.100,00	3,00 %	0,00

VALOR LIQUIDO = R\$ **1.067,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Competência da Nota Fiscal :12/2021**Nota emitida por : ANTONIO JOAO****Código Serviço : 17.05**

mir



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 REGINALDO CARVALHO BEZERRA AVENIDA CENTRAL, 494 011.879.253-90					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 6905246279			TOTAL A PAGAR - R\$ 33,00		

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81780000000-9 33004150202-3 11210444900-7 00000627900-4



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 12/2021		NRO INSCRIÇÃO	
Nosso Numero 2021121044490000000627900		VENCIMENTO 10/12/2021	TOTAL A PAGAR 33,00



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 13673762
CPF 011.879.253-90
Nome favorecido REGINALDO CARVALHO BEZERRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.701
Valor 1.067,00
Destinação 0
Data transferência 27/12/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B21E1B9B675DD934

Assinada por	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	27/12/2021 08:53:40
	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

Horarios para envio de TED e DOC no final de ano

- Dia 24/12: TED ate as 11h30 e DOC ate as 15h;

- Dia 31/12: TED ate as 11h (sem envio de DOC).

Assinada por J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA
JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA

27/12/2021 08:54:19

27/12/2021 09:02:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.