



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

1006016

Nº do Processo 001.0002649/2021
Orgão Responsável SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Data/Hora de Entrada 27/10/2021 09:02:38
Processo sigiloso Não
Instaurado por EDINEIDE BEZERRA DE SOUSA
Interessado CARLOS ROBERTO MOURA GUEDES
CPF/CNPJ do Interessado 030.264.813-51
Tipo do Interessado Servidor
Objeto SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
Detalhe do Objeto NOTA FISCAL Nº 19
Observação SEGUE EM ANEXO NOTA FISCAL

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 OUTUBRO/2021, nos serviços prestados de cargo de Agente Fiscal no combate á Covid-19,, conforme a Nota Fiscal de número _____ e contrato nº 058/2021.

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

CARLOS ROBERTO MOURA GUEDES

CPF: 030.264.813 - 51

São José do Piauí-PI

Agencia: 0639 013 - Conta: 140180-3

Autorizo o pagamento

EM: ____/____/ 2021

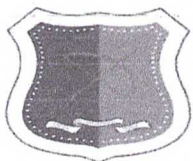
ROSEMARY LEAL DE MOURA BEZERRA
SEC. MUL. DE SAÚDE

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

19

Data e Hora de Emissão

26/10/2021 09:31

Código de Verificação

CJVK-IVZJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CNPJ/CPF: **030.264.813-51**Nome: **CARLOS ROBERTO MOURA GUEDES**Razão Social: **CARLOS ROBERTO MOURA GUEDES**Endereço: **POVOADO BAIXIO, 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 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 058/2021. REFERENTE A OUTUBRO 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 : 10/2021**Nota emitida por : ANTONIO JOAO****Código Serviço : 17.05**

[Imprimir](#)

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 CARLOS ROBERTO MOURA GUEDES POVOADO BAIXIO, SN 030.264.813-51				VENCIMENTO 11/10/2021	
				EMISSÃO 26/10/2021	
BANCO	AGENCIA	INSC MUNICIPAL	PARCELA	NRO INSCRIÇÃO	NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 10/2021
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 2305226065			TOTAL A PAGAR - R\$ 33,00		

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81720000000-5 33004150202-3 11011444900-9 00000606500-7



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 10/2021		NRO INSCRIÇÃO
Nosso Numero 2021101144490000000606500	VENCIMENTO 11/10/2021	TOTAL A PAGAR 33,00

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 639 PICOS
Conta corrente (com DV) 1401803
CPF 030.264.813-51
Nome-favorecido CARLOS ROBERTO MOURA GUEDES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.003
Valor 1.067,00
Destinação 0
Data transferência 10/11/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1C25E97FCA4EB808

Assinada por J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA
JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA

10/11/2021 13:58:49

10/11/2021 14:02:07

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	10/11/2021 13:59:21
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	10/11/2021 14:02:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.