

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

225035

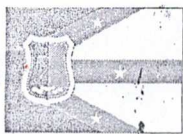
Nº do Processo 001.0000363/2021
Orgão Responsável SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Data/Hora de Entrada 25/02/2021 11:31:50
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 13
Observação SEGUE EM ANEXO NOTA FISCAL

COVID

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		



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 001.0000363/2021
Orgão Responsável SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Data/Hora de Entrada 25/02/2021 11:31:50
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 13
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		



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO PIAUÍ

SECRETARIA DE FINANÇA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

13

Data e Hora de Emissão

25/02/2021 11:01

Código de Verificação

QXKX-XBYH**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 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	
PAGAMENTO CONFORME NOTA TÉCNICA SEI Nº 12774/2020/ME RECURSOS DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID-19). CONF. CONTRATO Nº 062/2020. DECRETO FEDERAL 06/2020 DECRETO MUNICIPAL 010/2020. REFERENTE A FEVEREIRO 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 :02/2021**Nota emitida por : ANTONIO JOAO****Código Serviço : 17.05**

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 EVELLYN BORGES MOURA RUA IPIRANGA, 228 490.280.458-13				VENCIMENTO 10/02/2021	
				EMIÇÃO 25/02/2021	
BANCO	AGENCIA	INSC MUNICIPAL	PARCELA	NRO INSCRIÇÃO	NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 02/2021
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 3004995076			TOTAL A PAGAR - R\$ 33,00		

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81710000000-6 33004150202-3 10210444900-8 00000507600-5



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 02/2021		NRO INSCRIÇÃO	
Nosso Numero 2021021044490000000507600		VENCIMENTO 10/02/2021	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 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	10/03/2021 14:52:55
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	10/03/2021 15:03:03

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 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	10/03/2021 14:52:26
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	10/03/2021 15:03:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.