



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 001.0003214/2021  
Orgão Responsável SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

*Curtuo*

*12/10/21*

Data/Hora de Entrada 14/12/2021 09:37:24  
Processo sigiloso Não  
Instaurado por EDINEIDE BEZERRA DE SOUSA  
Interessado YARA FERREIRA LEITE  
CPF/CNPJ do Interessado 019.799.293-51  
Tipo do Interessado Servidor  
Objeto SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO  
Detalhe do Objeto NOTA FISCAL N° 19  
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\$: 2.500,00**  
**ISS R\$: 75,00**  
**IRRF R\$: 28,40**  
**LIQUIDO R\$: 2.396,60**

Recebi da secretaria Municipal e Finanças de São José do Piauí, a importância supra de **R\$ 2.396,60** (dois mil e trezentos e noventa e seis reais e sessenta centavos) referente a DEZEMBRO/2021, nos serviços prestados como enfermeira no combate ao coronavírus, de acordo com número de contrato 059/2021, conforme a Nota Fiscal de número \_\_\_\_\_.

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**

**YARA FERREIRA LEITE**

Povoado Baixio-São José do Piauí-PI

CPF : 019.799.293-51

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

**19**

Data e Hora de Emissão

**14/12/2021 08:37**

Código de Verificação

**VMEZ-WEXB****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **019.799.293-51**  
Nome: **YARA FERREIRA LEITE**  
Razão Social: **YARA FERREIRA LEITE**  
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 Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)	
04.06	Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.	3,00 %	2.500,00	75,00	0,00	
<b>Discriminação do Serviço</b>				<b>Qdte</b>	<b>Val. Unit</b>	<b>Sub. Total</b>
SERVIÇO PRESTADO COMO ENFERMEIRA DA SALA DE AVALIAÇÃO E ISOLAMENTO DO COVID-19, REFERENTE A DEZEMBRO DE 2021. CONF. CONTRATO Nº 059/2021.				1	2.500,00	2.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ **2.500,00**

Total Deduções (R\$)	Total Retenções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
<b>0,00</b>	<b>75,00</b>	<b>2.500,00</b>	<b>3,00 %</b>	<b>0,00</b>

VALOR LIQUIDO = R\$ **2.425,00****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**  
**Codigo Serviço : 04.06**

imir



**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 YARA FERREIRA LEITE POVOADO BAIXIO, SN 019.799.293-51					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		75,00	
RESPONSÁVEL PELA RETENÇÃO: NOME / CNPJ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSE DO PIAUI PI 11.289.230/0001-39					
Controle Baixa 2505426274			TOTAL A PAGAR - R\$ 75,00		

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81780000000-9 75004150202-2 11210444900-7 00000627400-5



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 12/2021		NRO INSCRIÇÃO	
Nosso Numero 2021121044490000000627400		VENCIMENTO 10/12/2021	TOTAL A PAGAR 75,00

---

**Transferência entre contas diversas**

---

## Debitado

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

## Creditado

Nome YARA FERREIRA LEITE  
Agência 254-2  
Conta corrente 67373-0  
Valor 2.396,60  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	27/12/2021 08:58:47
	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 75,00  
Destinação 50  
Data Nesta data

---

Horários 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 08:59:02

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 28,40  
Destinação 50  
Data Nesta data

---

Assinada por	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	27/12/2021 08:59:18
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	27/12/2021 09:02:30

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.