

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

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº do Processo

001.0002129/2022

Órgão Responsável

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Data/Hora de Entrada

28/07/2022 10:11:44

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 Nº30

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\$: 1.212,00

ISS R\$: 36,36

LÍQUIDO R\$: 1.175,64

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde de São José do Piauí, a importância supra de **R\$ 1.175,64** (um mil e cento e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos), referente a JULHO/2022, nos serviços prestados do cargo de Agente Fiscal no combate à Covid-19, conforme a Nota Fiscal de número _____ e contrato nº 073/2021.

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

São José do Piauí-PI, ____/____/2022.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EM ANEXO

REGINALDO CARVALHO BEZERRA

CPF: 011.879.253 - 90

São José do Piauí-PI

Agência:

Conta:

AUTORIZO O PAGAMENTO

EM: ____/____/2022

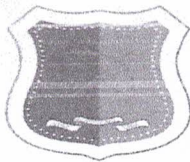
ROSEMARY LEAL DE MOURA BEZERRA
SEC. MUL. DE SAÚDE

PAGO

EM: ____/____/2022

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

30

Data e Hora de Emissão

28/07/2022 08:46

Código de Verificação

NYHM-YXZA**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 %	1.212,00	36,36	0,00
Discriminação do Serviço		Qdte	Val. Unit	Sub. Total	
SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE FISCAL NO COMBATE À COVID-19 CONF. CONTRATO Nº 073/2021. REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2022.		1	1.212,00	1.212,00	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ **1.212,00**

Total Deduções (R\$)	Total Retenções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	36,36	1.212,00	3,00 %	0,00

VALOR LIQUIDO = R\$ **1.175,64****OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Competência da Nota Fiscal :07/2022

Nota emitida por : ANTONIO JOAO

Codigo Serviço : 17.05

mir



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
REGINALDO CARVALHO BEZERRA
AVENIDA CENTRAL, 494
011.879.253-90

VENCIMENTO
11/07/2022

EMIÇÃO
28/07/2022

BANCO	AGENCIA	INSC MUNICIPAL	PARCELA	NRO INSCRIÇÃO	NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO
					07/2022

ITEM	COD RECEITA	NOME DA RECEITA	R\$
01	0	VALOR DO ISS	36,36

RESPONSÁVEL PELA RETENÇÃO: NOME / CNPJ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO PIAUÍ PI
11.289.230/0001-39

Controle Baixa
6605247298

TOTAL A PAGAR - R\$

36,36

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81770000000-0 36364150202-8 20711444900-3 00000729800-3



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO
07/2022

NRO INSCRIÇÃO

Nosso Numero
2022071144490000000729800

VENCIMENTO
11/07/2022

TOTAL A PAGAR
36,36

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 36,36
Destinação 50
Data Nesta data

Assinada por	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	10/08/2022 13:08:46
	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	10/08/2022 13:16:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA.

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 81.003
Valor 1.175,64
Destinação 0
Data transferência 10/08/2022

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB AE483B1FD37F9EE8

Assinada por	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	10/08/2022 13:06:08
	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	10/08/2022 13:16:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA.