

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

### PROCESSO ADMINISTRATIVO

**Nº do Processo** 001.0001747/2022  
**Orgão Responsável** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Data/Hora de Entrada** 29/06/2022 11:50:50  
**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 Nº 26  
**Observação** SEGUE EM ANEXO NOTA FISCAL E RECIBO

OK

### 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\$: 29,03**  
**LIQUIDO R\$: 2.395,97**

Recebi da secretaria Municipal e Finanças de São José do Piauí, a importância supra de **R\$ 2.395,97** (dois mil e trezentos e noventa e cinco reais e noventa e sete centavos) referente a JUNHO/2022, nos serviços prestados como enfermeira no combate ao coronavírus, de acordo com número de contrato 075/2021, 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, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2022.

**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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2022

ROSEMARY LEAL DE MOURA BEZERRA  
SEC. MUL. DE SAÚDE

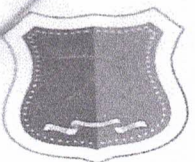
PAGO

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

**26**

Data e Hora de Emissão

**29/06/2022 10:43**

Código de Verificação

**JFYR-UXRQ****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 Cálculo (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>
	SERVIÇO PRESTADO COMO ENFERMEIRA DA SALA DE AVALIAÇÃO E ISOLAMENTO DO COVID-19, REFERENTE A JUNHO DE 2022. CONF. CONTRATO Nº 075/2021.			1	2.500,00
					<b>Sub. Total</b>
					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 :06/2022

Nota emitida por : ANTONIO JOAO

Codigo Serviço : 04.06



**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  
 YARA FERREIRA LEITE  
 POVOADO BAIXIO, SN  
 019.799.293-51

VENCIMENTO  
 10/06/2022

EMIÇÃO  
 29/06/2022

BANCO	AGENCIA	INSC MUNICIPAL	PARCELA	NRO INSCRIÇÃO	NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO
					06/2022

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  
 2405427144

TOTAL A PAGAR - R\$ 75,00

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81790000000-8 75004150202-2 20610444900-7 00000714400-9



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 06/2022	NRO INSCRIÇÃO
Nosso Numero 2022061044490000000714400	VENCIMENTO 10/06/2022
	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 PREF MUN S.JOSE C.M  
Agência 254-2  
Conta corrente 174129-2  
Valor 29,03  
Destinação 50  
Data Nesta data

---

Assinada por	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	11/07/2022 10:56:51
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	11/07/2022 11:20:21

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

---

Assinada por	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	11/07/2022 10:56:37
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	11/07/2022 11:20:21

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 YARA FERREIRA LEITE  
Agência 254-2  
Conta corrente 67373-0  
Valor 2.395,97  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	11/07/2022 10:56:24
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	11/07/2022 11:20:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.