

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

001.0002126/2022

Orgão Responsável

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Contabilidade

Data/Hora de Entrada

28/07/2022 10:04:40

Processo sigiloso

Não

Instaurado por

EDINEIDE BEZERRA DE SOUSA

Interessado

FABIANA HELENA DOS SANTOS

CPF/CNPJ do interessado

003.391.263-70

Tipo do Interessado

Servidor

Objeto

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Detalhe do Objeto

NOTA FISCAL Nº30

Observação

SEGUE EM ANEXO NOTA FISCAL

CR 578180 - 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		



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), nos serviços prestados no cargo de Técnica de Enfermagem da Unidade Mista de Saúde para atuar no combate ao novo coronavírus, referente a JULHO/2022, conforme a Nota Fiscal de número____ e contrato nº 072/2021.

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

FABIANA HELENA DOS SANTOS

Povoado Atalho-São José do Piauí-PI

CPF : 003.391.263-70

Agencia:

Conta:

AUTORIZO O PAGAMENTO

EM: ____/____/2022

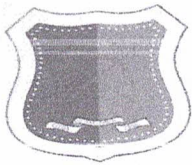
ROSEMARY LEAL DE MOURA BEZERRA
SEC. MUL. DE SAÚDE

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

30

Data e Hora de Emissão

28/07/2022 08:36

Código de Verificação

FWWU-ZKUX**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **003.391.263-70**
Nome: **FABIANA HELENA DOS SANTOS**
Razão Social: **FABIANA HELENA DOS SANTOS**
Endereço: **POVOADO ATALHO, 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 %	1.212,00	36,36	0,00	
	Discriminação do Serviço			Qdte	Val. Unit	Sub. Total
	SERVIÇO PRESTADO COMO TECNICA DE AVALIAÇÃO E ENFERMAGEM DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE PARA ATUAR NO COMBATE AO COVID-19. REFERENTE A JULHO DE 2022. CONF. CONTRATO Nº 072/2021.			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
Código Serviço : 04.06

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 FABIANA HELENA DOS SANTOS POVOADO ATALHO, SN 003.391.263-70					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 3505197295					TOTAL A PAGAR - R\$ 36,36

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81730000000-4 36364150202-8 20711444900-3 00000729500-9



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 07/2022		NRO INSCRIÇÃO	
Nosso Numero 202207114449000000729500		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 13:11:30
	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	10/08/2022 13:16:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA.