



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

1220024

Nº do Processo

001.0003551/2022

Orgão Responsável

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

11

Data/Hora de Entrada

29/11/2022 10:11:41

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 31

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		



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

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº do Processo

001.0003551/2022

Orgão Responsável

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Data/Hora de Entrada

29/11/2022 10:11:41

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 31

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\$: 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 NOVEMBRO/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

31

Data e Hora de Emissão

29/11/2022 08:40

Código de Verificação

PUVR-EEUH**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
Discriminação do Serviço		Qdte	Val. Unit	Sub. Total	
SERVIÇO PRESTADO COMO ENFERMEIRA DA SALA DE AVALIAÇÃO E ISOLAMENTO DO COVID-19, REFERENTE A NOVEMBRO DE 2022. CONF. CONTRATO Nº 075/2021.		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\$)
0,00	75,00	2.500,00	3,00 %	0,00

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 :11/2022**Nota emitida por : ANTONIO JOAO****Código Serviço : 04.06**

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 YARA FERREIRA LEITE POVOADO BAIXIO, SN 019.799.293-51				VENCIMENTO 10/11/2022									
				EMIÇÃO 29/11/2022									
BANCO	AGENCIA	INSC MUNICIPAL	PARCELA	NRO INSCRIÇÃO	NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 11/2022								
<table><thead><tr><th>ITEM</th><th>COD RECEITA</th><th>NOME DA RECEITA</th><th>R\$</th></tr></thead><tbody><tr><td>01</td><td>0</td><td>VALOR DO ISS</td><td>75,00</td></tr></tbody></table>						ITEM	COD RECEITA	NOME DA RECEITA	R\$	01	0	VALOR DO ISS	75,00
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 3205427974			TOTAL A PAGAR - R\$ 75,00										

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81720000000-5 75004150202-2 21110444900-7 00000797400-9



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 11/2022		NRO INSCRIÇÃO
Nosso Numero 2022111044490000000797400	VENCIMENTO 10/11/2022	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	75,00
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	J6810062ADMAELTON BEZERRA SOUSA	08/12/202209:33:46
	JE667705ROSEMARY LEAL MOURA	08/12/202209:42:00

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	29,03
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	J6810062ADMAELTON BEZERRA SOUSA	08/12/202209:33:05
	JE667705ROSEMARY LEAL MOURA	08/12/202209:42:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.



G3310809384048121
08/12/2022 09:42:00

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	2.395,97
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J6810062ADMAELTON BEZERRA SOUSA	08/12/202209:30:55
	JE667705ROSEMARY LEAL MOURA	08/12/202209:42:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.