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

328006

Nº do Processo 001.0000656/2022

Orgão Responsável SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CUST

Data/Hora de Entrada	28/03/2022 11:34:40
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 N° 26
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		

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº do Processo	**001.0000656/2022**
Orgão Responsável	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Data/Hora de Entrada	28/03/2022 11:34:40
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 N° 26
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		

SMS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SÃO JOSÉ DO PIAUÍ

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, 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
PovoadoAtalho-São José do Piauí-PI
CPF : 003.391.263-70
Agencia: Conta:

AUTORIZO O PAGAMENTO	PAGO
EM: _____/_____/ 2022	EM: _____/_____/ 2022
ROSEMARY LEAL DE MOURA BEZERRA SEC. MUL. DE SAÚDE	_____ VINÍCIUS RODRIGUES DE MOURA SEC.MUN.FINANÇAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO PIAUÍ

SECRETARIA DE FINANÇA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSA-e

Número da Nota
26

Data e Hora de Emissão
28/03/2022 10:11

Código de Verificação
ITAN-GBEV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **003.391.263-70**
Nome: **FABIANA HELENA DOS SANTOS**
Razão Social: **FABIANA HELENA DOS SANTOS**
Endereço: **POVOADO ATALHO, Nª 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, Nª 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 %	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 MARÇO DE 2022. CONF. CONTRATO Nº 072/2021.	1	1.212,00	1.212,00

CUSTEIO

COVID

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

Competência da Nota Fiscal :03/2022
Nota emitida por: ANTONIO JOAO
Codigo 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	VENCIMENTO
FABIANA HELENA DOS SANTOS POVOADO ATALHO, SN 003.391.263-70	10/03/2022
	EMISSÃO 28/03/2022

BANCO	AGENCIA	INSC MUNICIPAL	PARCELA	NRO INSCRIÇÃO	NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO
					03/2022

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

RESPONSAVEL PELA RETENÇÃO: NOME / CNPJ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSE DO PIAUI PI
11.289.230/0001-39

Controle Baixa	TOTAL A PAGAR - R$
4405196646	36,36

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81730000000-4 36364150202-8 20310444900-4 00000664600-4

NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO		NRO INSCRIÇÃO
03/2022		
Nosso Numero 20220310444900000000664600	VENCIMENTO 10/03/2022	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	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	07/04/2022 09:20:42
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	07/04/2022 09:25:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	639 PICOS
Conta corrente (com DV)	654384
CPF	003.391.263-70
Nome favorecido	FABIANA HELENA DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.703
Valor	1.175,64
Destinação	0
Data transferência	07/04/2022
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	E117ED8EC6994E26

Assinada por	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	07/04/2022 09:20:13
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	07/04/2022 09:25:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.