



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

4200021

Nº do Processo

001.0002834/2022

Orgão Responsável

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Data/Hora de Entrada

28/09/2022 11:25:13

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 Nº 32

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\$: 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 SETEMBRO/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

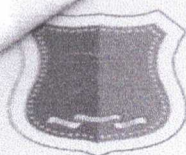
ROSEMARY LEAL DE MOURA BEZERRA
SEC. MUL. DE SAÚDE

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

32

Data e Hora de Emissão

28/09/2022 08:45

Código de Verificação

MHHA-EXKQ**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 SETEMBRO 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 :09/2022**Nota emitida por : ANTONIO JOAO****Código 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 FABIANA HELENA DOS SANTOS POVOADO ATALHO, SN 003.391.263-70					VENCIMENTO 10/10/2022
					EMIÇÃO 28/09/2022
BANCO	AGENCIA	INSC MUNICIPAL	PARCELA	NRO INSCRIÇÃO	NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 09/2022
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 JOSE DO PIAUI PI 11.289.230/0001-39					
Controle Baixa 1205197568			TOTAL A PAGAR - R\$ 36,36		

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81790000000-8 36364150202-8 21010444900-9 00000756800-9



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 09/2022		NRO INSCRIÇÃO
Nosso Numero 2022101044490000000756800	VENCIMENTO 10/10/2022	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

10/10/2022 12:14:19

JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA

10/10/2022 12:23:27

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 101.002
Valor 1.175,64
Destinação 0
Data transferência 10/10/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB C364FADD987BEB02

Assinada por	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	10/10/2022 12:13:26
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	10/10/2022 12:23:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.