

PROCESSO ADMINISTRATIVO

727028

Nº do Processo

001.0001784/2021

Orgão Responsável

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CUST

Data/Hora de Entrada 27/07/2021 10:17:26
Processo sigiloso Não
Instaurado por EDINEIDE BEZERRA DE SOUSA
Interessado REGINALDO CARVALHO BEZERRA
CPF/CNPJ do Interessado 011.879.253-90
Tipo do Interessado Servidor
Objeto SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
Detalhe do Objeto NOTA FISCAL Nº 17
Observação SEGUE EM ANEXO NOTA FISCAL

conced

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\$: 1.100,00
ISS R\$: 33,00
LÍQUIDO R\$: 1.067,00

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde de São José do Piauí, a importância supra de **R\$ 1.067,00** (um mil e sessenta e sete reais), referente a JULHO/2021, nos serviços prestados de cargo de Agente Fiscal no combate á Covid-19, conforme a Nota Fiscal de número _____ e contrato nº 056/2021.

Pelo que firmo o presente recibo em 02 (duas) vias para um só efeito, dando plena e geral quitação.

São José do Piauí-PI, ____/____/2021.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EM ANEXO

REGINALDO CARVALHO BEZERRA

CPF: 011.879.253 - 90

São José do Piauí-PI

Agencia:

Conta:

AUTORIZO O PAGAMENTO

EM: ____/____/2021

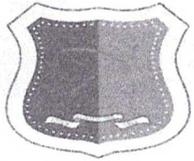
ROSEMARY LEAL DE MOURA BEZERRA
SEC. MUL. DE SAÚDE

PAGO

EM: ____/____/2021

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

17

Data e Hora de Emissão

27/07/2021 09:51

Código de Verificação

ATJH-WOBY**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CNPJ/CPF: **011.879.253-90**Nome: **REGINALDO CARVALHO BEZERRA**Razão Social: **REGINALDO CARVALHO BEZERRA**Endereço: **AVENIDA CENTRAL, 494, CENTRO**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\$)
17.05	Fornecimento de mão de obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.	3,00 %	1.100,00	33,00	0,00
Discriminação do Serviço		Qdte	Val. Unit	Sub. Total	
SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE FISCAL NO COMBATE À COVID-19 COM F. CONTRATO Nº 056/02021. REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.		1	1.100,00	1.100,00	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ **1.100,00**

Total Deduções (R\$)	Total Retenções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	33,00	1.100,00	3,00 %	0,00

VALOR LIQUIDO = R\$ **1.067,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº e no Decreto nº

Competência da Nota Fiscal :07/2021

Nota emitida por : ANTONIO JOAO

Codigo Serviço : 17.05

.nprimir



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 REGINALDO CARVALHO BEZERRA AVENIDA CENTRAL, 494 011.879.253-90					VENCIMENTO 12/07/2021
					EMIÇÃO 27/07/2021
BANCO	AGENCIA	INSC MUNICIPAL	PARCELA	NRO INSCRIÇÃO	NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 07/2021
ITEM	COD RECEITA	NOME DA RECEITA		R\$	
01	0	VALOR DO ISS		33,00	
RESPONSÁVEL PELA RETENÇÃO: NOME / CNPJ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSE DO PIAUI PI 11.289.230/0001-39					
Controle Baixa 2605245738			TOTAL A PAGAR - R\$ 33,00		

VIA CONTRIBUINTE

autenticação mecânica

81790000000-8 33004150202-3 10712444900-3 00000573800-0



NRO REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 07/2021		NRO INSCRIÇÃO	
Nosso Numero 202107124449000000573800		VENCIMENTO 12/07/2021	TOTAL A PAGAR 33,00

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 33,00
Destinação 50
Data Nesta data

Assinada por	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	10/08/2021 14:52:34
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	10/08/2021 14:56:09

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 260 NU PAGAMENTOS S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 13673762
CPF 011.879.253-90
Nome favorecido REGINALDO CARVALHO BEZERRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.009
Valor 1.067,00
Destinação 0
Data transferência 10/08/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 53A5236D5141C2BC

Assinada por	J6810062 ADMAELTON BEZERRA SOUSA	10/08/2021 14:52:09
	JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA	10/08/2021 14:56:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667705 ROSEMARY LEAL MOURA.