



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

08923997000163

AV GOV JOAO AGRIPINO FILHO, 20 ANTONIO LEITE ROLIM CACHOEIRA DOS INDIOS-PB CEP:58935-000

FONE: (83) 3558-1050

GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

R\$

582,00

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE (QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS)

A FRANCISCA CALDILANY RODEIGUES DA SILVA OU À SUA ORDEM

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 20 de ABRIL de 2021

Banco: 104-Caixa Econômica Federal.	Agência: 0040-0	Operação: 6	Conta Nº: 624076-0	Nº do Documento: 56756050
Credor: FRANCISCA CALDILANY RODEIGUES DA SILVA			CNPJ/CPF: 102.744.204-81	
Endereço: PROJETADA. SN		Complemento:		
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: CACHOEIRA DOS INDIOS - PB		CEP: 58935-000	

Classificação da Despesa: 2 PREFEITURA MUNICIPAL 18.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10 SAÚDE 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL 2002 PROGRAMA SAUDE PARA TODOS 2134 ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS(COVID-19) 3.3.90.36.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA 14 038 OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Número Empenho: 0001151
	Data de Empenho: 31/03/2021
	Número do Pagamento: 1
	Data do Pagamento: 20/04/2021

Retenções: I.S.S.	18,00
----------------------	-------

Valor Bruto: 600,00	Total das Deduções: 18,00	Valor Líquido: 582,00
-------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em:	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Tesouraria: Ass.
------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---------------------

Recibo

Recebi a importância de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais), referentes ao pagamento desta guia.

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 20 de ABRIL de 2021

NÚMERO DO R.G.

FRANCISCA CALDILANY RODEIGUES DA SILVA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

08923997000163

R. V GOV JOAO AGRIPINO FILHO, 20 ANTONIO LEITE ROLIM CACHOEIRA DOS INDIOS-PB CEP:58935-000

FONE: (83) 3558-1050

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: <input type="checkbox"/>	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0001151	Data de Emissão: 31/03/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 1097	Unidade Orçamentária: 1800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
---------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2002 - PROGRAMA SAUDE PARA TODOS 2134 - ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS(COVID-19) 3.3.90.36.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - E 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Saldo Anterior: 14.660,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 14.660,00 Este Empenho: 600,00 Saldo da Dotação: 14.060,00
--	--

Credor: FRANCISCA CALDILANY RODEIGUES DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 102.744.204-81
---	--	-----------------------------

Endereço: PROJETADA. SN	Complemento:
----------------------------	--------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: CACHOEIRA DOS INDIOS - PB	CEP: 58935-000
-------------------	---	-------------------

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE SERVIÇOS NO APOIO A EQUIPES DE VACINADORES DURANTE A CAMPANHA DE VACINAÇÃO DO COVID19 DE NAS COMUNIDADES RURAIS, PARA A ADOÇÃO DAS MEDIDAS DE IMPORTANCIAINTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID-19), AMPARADA PELO DISPOSTO PELA LEI FEDERAL Nº 13.979/2020, MP Nº 128/2020.
--

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: 600,00
-------------------------------	-----------	------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO: Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
-----------------------------------	--------------------------------

Contrato:	Processo:
-----------	-----------

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 31/03/2021 JOSE DE SOUSA BATISTA	Deduzida da Dotação: em: 31/03/2021 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDI
SECRETARIA DA FAZENDA PÚBLICA
DAM - Documento de Arrecadação municipal

Comprovante de Entrega

Motivo de não Entrega
(Uso da Empresa Entregadora)

Referência D.A.M. - RECEITAS DIVERSAS	Número DAM 00011285	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Não Existe Nr. Indicado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)
---	-------------------------------	---	---	---

Sacado: **FRANCISCA CALDILANY RODRIGUES DA SILVA** CPF/CNPJ: 102.744.204-81
SÍTIO BAIXA GRANDE, SN ZONA RURAL CACHOEIRA DOS ÍNDIOS-PB 58935000

Inscr. Munic: 9098/2020	Data do Documento 12/04/2021	Nº DAM 00011285	Nosso Número 20214000011285000	Valor do Documento R\$18,00	Vencimento 12/04/2021
----------------------------	---------------------------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

ISS RETIDO REF. A SERVIÇO PRESTADO CONFORME NF: 007911

Local de Pagamento: **BANCO DO BRASIL E CONVENIADOS.**



D.A.M. - RECEITAS DIVERSAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDI
SECRETARIA DA FAZENDA PÚBLICA
DAM - Documento de Arrecadação municipal

Inscr. Munic: 9098/2020	Vencimento 12/04/2021
Nosso Número 20214000011285000	Nº DAM 00011285

Sacado: **FRANCISCA CALDILANY RODRIGUES DA SILVA** CPF/CNPJ: 102.744.204-81
SÍTIO BAIXA GRANDE, SN ZONA RURAL CACHOEIRA DOS ÍNDIOS-PB 58935000

Descrição:
ISS RETIDO REF. A SERVIÇO PRESTADO CONFORME NF: 007911

Carimbo e Assinatura

Descrição da Receita	Valor (R\$)
4014-ISS RETIDO NA FONTE	R\$18,00

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMSCI
Conta Origem:	0040/006/00624076-0

Conta Destino:	0040/023/00011678-2
Nome do Destinatário:	FRANCISCA CALDILANY ROD DA SILVA
Valor:	R\$582,00
Identificação da Operação:	COMBATE AO COVID 19

Data de Débito:	20/04/2021 -14:52:50
Data da Operação:	20/04/2021
Código da Operação:	567560500
Chave de Segurança:	9NHQGX9CR5N75R5U

CPFs Autorizadores:	
	106.187.374-99
	097.658.024-12

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS