



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\$ **1.484,10**

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE (UM MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS)

A DIEGO MAYARD DE SOUSA OLIVEIRA OU À SUA ORDEM

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 05 de MAIO de 2021

Banco: 104-Caixa Econômica Federal.	Agência: 0040-0	Operação: 6	Conta Nº: 624076-0	Nº do Documento 96528031
Credor: DIEGO MAYARD DE SOUSA OLIVEIRA			CNPJ/CPF: 085.164.654-97	
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 14 095 LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	Número Empenho: 0001588
	Data de Empenho: 26/04/2021
	Número do Pagamento: 1
	Data do Pagamento: 05/05/2021

Retenções: I.S.S.	45,90
----------------------	-------

Valor Bruto: CENTRO	1.530,00	Total das Deduções:	45,90	Valor Líquido:	1.484,10
------------------------	----------	---------------------	-------	----------------	----------

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

Recibo

Recebi a importância de R\$ 1.530,00 (Um Mil e Quinhentos e Trinta Reais), referentes ao pagamento desta guia.

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 05 de MAIO de 2021

NÚMERO DO R.G.

DIEGO MAYARD DE SOUSA OLIVEIRA

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

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

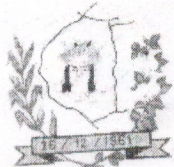
Conta Destino:	0040/013/00015397-4
Nome do Destinatário:	DIEGO MAYARDD DE SOUSA OLIVEIRA
Valor:	R\$1.484,10
Identificação da Operação:	COMBATE AO COVID 19

Data de Débito:	05/05/2021 -11:18:35
Data da Operação:	05/05/2021
Código da Operação:	665280312
Chave de Segurança:	RATXZXP1R0AW4SX9

CPFs Autorizadores:
097.658.024-12
106.187.374-99

Operação realizada com sucesso.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

08923997000163

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: 0001588	Data de Emissão: 26/04/2021	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 095 - LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	Saldo Anterior: 11.190,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 11.190,00 Este Empenho: 1.530,00 Saldo da Dotação: 9.660,00
---	---

Credor: DIEGO MAYARD DE SOUSA OLIVEIRA	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: 085.164.654-97
---	--	-----------------------------

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 TRANSPORTE DE EQUIPES DE VACINAÇÃO DA COVID19, NAS COMUNIDADES RURAIS DO MUNICÍPIO DE CACHOEIRA DOS INDIOS-PB, PARA A ADOÇÃO DAS MEDIDAS DE PROTEÇÃO PARA ATENDIMENTO EMERGENCIAL DE SAUDEPUBLICA 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: 1.530,00
-------------------------------	-----------	--------------------------------------

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\$ 1.530,00 (Um Mil e Quinhentos e Trinta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 26/04/2021 JOSE DE SOUSA BATISTA	Deduzida da Dotação: em: 26/04/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
---	---	---	--



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

Comprovante de Entrega

Motivo de não Entrega
 (Uso da Empresa Entregadora)

Referência D.A.M. - RECEITAS DIVERSAS	Número DAM 00011397	<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: **DIEGO MAYARDD DE SOUSA OLIVEIRA** CPF/CNPJ: 085.164.654-97
RUA PROJETADA-B, SN SAO FRANCISCO CACHOEIRA DOS ÍNDIOS-PB 58935000

Inscr. Munic: 8467/2017	Data do Documento 04/05/2021	Nº DAM 00011397	Nosso Número 20214000011397000	Valor do Documento R\$45,90	Vencimento 04/05/2021
----------------------------	---------------------------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

ISS RETIDO REF. A SERVIÇO PRESTADO CONFORME NF: 008004

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



D.A.M. - RECEITAS DIVERSAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDI SECRETARIA DA FAZENDA PUBLICA DAM - Documento de Arrecadação municipal	Inscr. Munic: 8467/2017	Vencimento 04/05/2021
	Nosso Número 20214000011397000	Nº DAM 00011397

Sacado: **DIEGO MAYARDD DE SOUSA OLIVEIRA** CPF/CNPJ: 085.164.654-97
RUA PROJETADA-B, SN SAO FRANCISCO CACHOEIRA DOS ÍNDIOS-PB 58935000

Descrição:
 ISS RETIDO REF. A SERVIÇO PRESTADO CONFORME NF: 008004

Carimbo e Assinatura	Descrição da Receita	Valor (R\$)
	4014-ISS RETIDO NA FONTE	R\$45,90

