



# 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

RS **291,00**

PAGUE-SE POR ESTE  
CHEQUE A QUANTIA DE (DUZENTOS E NOVENTA E UM REAIS)

A JOSE SAMUEL DE SOUSA OU À SUA ORDEM

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 23 de JUNHO de 2021

Banco: 001-Banco do Brasil S.A.	Agência: 0099-X	Operação:	Conta Nº: 19450-X	Nº do Documento TRANSF
Credor: JOSE SAMUEL DE SOUSA				CNPJ/CPF: 992.524.734-91
Endereço: SITIO BAIXA GRANDE. SN		Complemento:		
Bairro: ZONA RURAL	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 2 031 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	Número Empenho: <b>0002436</b>
	Data de Empenho: 01/06/2021
	Número do Pagamento: <b>1</b>
	Data do Pagamento: 23/06/2021

Retenções: I.S.S.	9,00
----------------------	------

Valor Bruto: <b>300,00</b>	Total das Deduções: <b>9,00</b>	Valor Líquido: <b>291,00</b>
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

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

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 300,00 (Trezentos Reais), referentes ao pagamento desta guia.

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 23 de JUNHO de 2021

NÚMERO DO R.G.

JOSE SAMUEL DE SOUSA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

08923997000163

R. GOV. JOÃO 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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial		Número: <b>0002436</b>	Data de Emissão: <b>01/06/2021</b>	Tipo: <b>Ordinário</b>	Anulação Num.:
Número da Ficha: <b>1090</b>	Unidade Orçamentária: <b>1800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>				
Classificação da Despesa: <b>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 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 031 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>			Saldo Anterior: <b>4.350,00</b> Suplementação: <b>0,00</b> Anulação: <b>0,00</b> Soma: <b>4.350,00</b> Este Empenho: <b>300,00</b> Saldo da Dotação: <b>4.050,00</b>		
Credor: <b>JOSE SAMUEL DE SOUSA</b>		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: <b>992.524.734-91</b>	
Endereço: <b>SITIO BAIXA GRANDE. SN</b>		Complemento:			
Bairro: <b>ZONA RURAL</b>		Cidade / UF: <b>CACHOEIRA DOS INDIOS - PB</b>		CEP: <b>58935-000</b>	
Especificação da Despesa: <b>VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA O PESSOAL DA SAUDE NO DIA "D", VACINAÇÃO CONTRA A COVID19, PARA A ADOÇÃO DAS MEDIDAS DE PROTEÇÃO PARA ATENDIMENTO EMERGENCIAL DE SAUDEPUBLICA DE IMPORTANCIAINTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS 9(COVID-19), AMPARADA PELO DISPOSTO PELA LEI FEDERAL Nº 13.979/2020, MP Nº 128/2020 -</b>					
Tipo de Meta: <b>1 - SERVIÇOS</b>		Convênio:		Valor da Despesa: <b>300,00</b>	
DADOS DA LICITAÇÃO:					
Licitação:		Modalidade: <b>9-Sem Licitação</b>			
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:	
Fonte de Recurso: <b>ZONA RURAL</b>				Data de Início:	
Situação:				Data Prevista:	
				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 300,00 (Trezentos Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: <b>01/06/2021</b>		Deduzida da Dotação: em: <b>01/06/2021</b>		Liquidação: em: ___/___/___	
Ass. <b>JOSE DE SOUSA BATISTA</b>		Ass.		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 <b>D.A.M. - RECEITAS DIVERSAS</b>	Número DAM <b>00011619</b>	<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: **JOSE SAMUEL DE SOUSA** CPF/CNPJ: 992.524.734-91  
**SÍTIO BAIXA GRANDE, SN ZONA RURAL CACHOEIRA DOS ÍNDIOS-PB 58935000**

Inscr. Munic: 9149/2021	Data do Documento 23/06/2021	Nº DAM 00011619	Nosso Número 20214000011619000	Valor do Documento <b>R\$9,00</b>	Vencimento <b>23/06/2021</b>
----------------------------	---------------------------------	--------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

ISS RETIDO REF. A SERVIÇO PRESTADO CONFORME NF: 008191

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



**D.A.M. - RECEITAS DIVERSAS**

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDI</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA PUBLICA</b> DAM - Documento de Arrecadação municipal	Inscr. Munic: 9149/2021	Vencimento <b>23/06/2021</b>
	Nosso Número 20214000011619000	Nº DAM 00011619

Sacado: **JOSE SAMUEL DE SOUSA** CPF/CNPJ: 992.524.734-91  
**SÍTIO BAIXA GRANDE, SN ZONA RURAL CACHOEIRA DOS ÍNDIOS-PB 58935000**

Descrição:  
 ISS RETIDO REF. A SERVIÇO PRESTADO CONFORME NF: 008191

Carimbo e Assinatura

Descrição da Receita	Valor (R\$)
4014-ISS RETIDO NA FONTE	R\$9,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

# NOTA FISCAL AVULSA

**Prestador: JOSE SAMUEL DE SOUSA**  
**Endereço: SÍTIO BAIXA GRANDE, SN ZONA RURAL**  
**58935000**

**Complemento:**  
**Cidade-UF: CACHOEIRA DOS ÍNDIOS - PB**  
**CPF/CNPJ: 99252473491 NIT:**  
**Insc. Mun.: 9149/2021**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇO Série "A"

1ª Via - (Tomador de Serviço)  
2ª Via - (Prestador/Contabilidade)  
3ª Via - (Prefeitura/Fisco)

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS  
DE QUALQUER NATUREZA

Nº  
**008191**

Data de Emissão da Nota: **23/06/2021**

Nome do Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

CPF/CNPJ Nº: 08923997000163

Endereço: AV. GOVERNADOR JOAO AGRIPINO FILHO, 02 CENTRO 58935000

Cidade | UF: CACHOEIRA DOS ÍNDIOS - PB

Natureza da Operação:

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO PARA O PESSOAL DA SAUDE NO DIA D VACINAÇÃO CONTRA O COVID-19.  AGENCIA-0040 OP-013 POUPANÇA-16405-4 CAIXA	300,00	300,00

Base de Cálculo ISS: R\$300,00  
 Aliquota ISS: 0,00 %  
 Valor ISSQN: R\$9,00  
 Valor Líquido: R\$291,00

ISS RETIDO NA FONTE

VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 300,00  
 TOTAL DESTA NOTA R\$ 300,00

Recebi(emos) de: \_\_\_\_\_, os serviços constantes  
na presente NOTA FISCAL Série "A".  
CACHOEIRA DOS ÍNDIOS  
\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_, Assinatura

Nº  
**008191**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

# NOTA FISCAL AVULSA

Prestador: JOSE SAMUEL DE SOUSA  
Endereço: SÍTIO BAIXA GRANDE, SN ZONA RURAL  
58935000

Complemento:  
Cidade-UF: CACHOEIRA DOS ÍNDIOS - PB  
CPF/CNPJ: 99252473491 NIT:  
Insc. Mun.: 9149/2021

## NOTA FISCAL DE SERVIÇO Série "A"

1ª Via - (Tomador de Serviço)  
2ª Via - (Prestador/Contabilidade)  
3ª Via - (Prefeitura/Fisco)

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS  
DE QUALQUER NATUREZA

Nº  
**008191**

Data de Emissão da Nota: **23/06/2021**

Nome do Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS INDIOS

CPF/CNPJ Nº: 08923997000163

Endereço: AV. GOVERNADOR JOAO AGRIPINO FILHO, 02 CENTRO 58935000

Cidade | UF: CACHOEIRA DOS INDIOS - PB

Natureza da Operação:

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO PARA O PESSOAL DA SAUDE NO DIA D VACINAÇÃO CONTRA O COVID-19.  AGENCIA-0040 OP-013 POUPANÇA-16405-4 CAIXA	300,00	300,00

  

Base de Cálculo ISS: R\$300,00		VALOR DOS SERVIÇOS	R\$	300,00
Aliquota ISS: 0,00 %	ISS RETIDO NA FONTE		R\$	
Valor ISSQN: R\$9,00		TOTAL DESTA NOTA	R\$	300,00
Valor Líquido: R\$291,00				

Recebi(emos) de: \_\_\_\_\_, os serviços constantes  
na presente NOTA FISCAL Série "A".  
CACHOEIRA DOS ÍNDIOS  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_. Assinatura

Nº  
**008191**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.49  
0099X00099 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M CACH INDIOS SAUDE 15

AGENCIA: 0099-X CONTA: 19.450-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : P M CACH INDIOS SAUDE 15

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0040-X - CAJAZEIRAS

CONTA: 16.405-4

FAVORECIDO: JOSE SAMUEL DE SOUSA

CPF/CNPJ: 992.524.734-91

VALOR: R\$ 291,00

DEBITO EM: 23/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062304

AUTENTICACAO SISBB: 1.FEC.2E7.DAC.4BE.E79