



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

2.080,48

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE (DOIS MIL, OITENTA REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

A DIEGO MAYARD DE SOUSA OLIVEIRA

OU À SUA ORDEM

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 31 de AGOSTO de 2021

Banco: 104-Caixa Econômica Federal.	Agência: 0040-0	Operação: 6	Conta Nº: 624076-0	Nº do Documento TRANSF
Cr. 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: 0003253
	Data de Empenho: 30/07/2021
	Número do Pagamento: 2
	Data do Pagamento: 31/08/2021

Retenções: I.S.S. R.R.F.	64,95 19,57
--------------------------------	----------------

Valor Bruto: 2.165,00	Total das Deduções: 84,52	Valor Líquido: 2.080,48
------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Recibo

Recebi a importância de R\$ 2.165,00 (Dois Mil e Cento e Sessenta e Cinco Reais), referentes ao pagamento desta guia.

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 31 de AGOSTO de 2021

NÚMERO DO R.G.

DIEGO MAYARD DE SOUSA OLIVEIRA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

08923997000163
AV GOV JOAO AGRIPIANO FILHO, 20 ANTONIO LEITE ROLIM CACHOEIRA DOS INDIOS-PB CEP:58935-000
FONE: (83) 3558-1050

GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

R\$

2.165,00

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE DOIS MIL E CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS

A DIEGO MAYARD DE SOUSA OLIVEIRA

OU À SUA ORDEM

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 05 de AGOSTO de 2021

Banco: 104-Caixa Econômica Federal.	Agência: 0040-0	Operação: 6	Conta Nº: 624076-0	Nº do Documento: T4587920
C. 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: 0003253
	Data de Empenho: 30/07/2021
	Número do Pagamento: 1
	Data do Pagamento: 05/08/2021

Retenções:

Valor Bruto: 2.165,00	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 2.165,00
---------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

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

Recibo

Recebi a importância de R\$ 2.165,00 (Dois Mil e Cento e Sessenta e Cinco Reais), referentes ao pagamento desta guia.

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 05 de AGOSTO de 2021

NÚMERO DO R.G.

DIEGO MAYARD DE SOUSA OLIVEIRA

[IMPRIMIR](#) [FECHAR](#)

::Comprovantes

**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\$2.080,48
Identificação da Operação:	COMBATE AO COVID 19

Data de Débito:	05/08/2021 -12:59:05
Data da Operação:	05/08/2021
Código da Operação:	458792053
Chave de Segurança:	XY1TTYKYA7X7KAKY

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



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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial		Número: 0003253	Data de Emissão: 30/07/2021	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: 3.435,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 3.435,00 Este Empenho: 2.165,00 Saldo da Dotação: 1.270,00		
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 <i>2.080,45</i>					
Cargo de Meta: 1 - SERVIÇOS		Convênio:		Valor da Despesa: 2.165,00	
DADOS DA LICITAÇÃO:					
Licitação:		Modalidade: 9-Sem Licitação			
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:	
Fonte de Recurso:				Data de Início:	
Situação:				Data Prevista:	
				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 2.165,00 (Dois Mil e Cento e Sessenta e Cinco Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/07/2021		Deduzida da Dotação: em: 30/07/2021		Liquidação: em: ___/___/___	
Ass. JOSE DE SOUSA BATISTA		Ass.		Ass. Pague-se em: ___/___/___	



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

Número DAM

D.A.M. - RECEITAS DIVERSAS

00011829

- Mudou-se Ausente Não Existe Nr. Indicado
 Recusado Não Procurado Endereço Insuficiente
 Desconhecido Falecido 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:	Data do Documento	Nº DAM	Nosso Número	Valor do Documento	Vencimento
8467/2017	05/08/2021	00011829	20214000011829000	R\$19,57	05/08/2021

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:	Vencimento
8467/2017	05/08/2021
Nosso Número	Nº DAM
20214000011829000	00011829

Sacado: **DIEGO MAYARDD DE SOUSA OLIVEIRA**

CPF/CNPJ: 085.164.654-97

RUA PROJETADA-B, SN SAO FRANCISCO CACHOEIRA DOS ÍNDIOS-PB 58935000

Descrição:

Carimbo e Assinatura

Descrição da Receita	Valor (R\$)
4936-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	R\$19,57



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	Numero DAM 00011828	<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 05/08/2021	Nº DAM 00011828	Nosso Número 20214000011828000	Valor do Documento R\$64,95	Vencimento 05/08/2021
----------------------------	---------------------------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

ISS RETIDO REF. A SERVIÇO PRESTADO CONFORME NF: 008354

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 05/08/2021
	Nosso Número 20214000011828000	Nº DAM 00011828

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: 008354

Carimbo e Assinatura

Descrição da Receita	Valor (R\$)
4014-ISS RETIDO NA FONTE	R\$64,95



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL AVULSA

Prestador: DIEGO MAYARDD DE SOUSA OLIVEIRA
Endereço: RUA PROJETADA-B, SN SAO FRANCISCO
58935000

Complemento:

Cidade-UF: CACHOEIRA DOS ÍNDIOS - PB

CPF/CNPJ: 08516465497

NIT:

Insc. Mun.: 8467/2017

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Série "A"

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

Nº

008354

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

Data de Emissão da Nota: **05/08/2021**

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 serviço no transporte de equipes de vacinação do covid 19, nas comunidades rurais do município de Cachoeira dos Índios. AG-0040 CONTA/POUPANÇA-15397-4 OPERAÇÃO-013	2.165,00	2.165,00

Base de Cálculo ISS: R\$2.165,00

Alíquota ISS: 0,00 %

Valor ISSQN: R\$64,95

Valor Líquido: R\$2.100,05

ISS RETIDO NA FONTE

VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 2.165,00

_____ R\$

TOTAL DESTA NOTA R\$ 2.165,00

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

_____ de _____ de 20_____

Assinatura

Nº

008354



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL AVULSA

Prestador: DIEGO MAYARDD DE SOUSA OLIVEIRA
Endereço: RUA PROJETADA-B, SN SAO FRANCISCO
58935000

Complemento:
Cidade-UF: CACHOEIRA DOS ÍNDIOS - PB
CPF/CNPJ: 08516465497 **NIT:**
Insc. Mun.: 8467/2017

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

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

Série "A"

Nº **008354**

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

Data de Emissão da Nota: **05/08/2021**

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

PFNatureza da Operação:

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS	
			Unitário	TOTAL
1	1	Prestação de serviço no transporte de equipes de vacinação do covid 19, nas comunidades rurais do município de Cachoeira dos Índios. AG-0040 CONTA/POUPANÇA-15397-4 OPERAÇÃO-013	2.165,00	2.165,00
Base de Cálculo ISS: R\$2.165,00			VALOR DOS SERVIÇOS	R\$ 2.165,00
Alíquota ISS: 0,00 %				R\$
Valor ISSQN: R\$64,95				
Valor Líquido: R\$2.100,05			TOTAL DESTA NOTA	R\$ 2.165,00

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

Nº **008354**