



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\$

2.308,70

PAGUE-SE POR ESTE

CHEQUE A QUANTIA DE (DOIS MIL, TREZENTOS E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS)

A DIEGO MAYARD DE SOUSA OLIVEIRA

OU À SUA ORDEM

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 06 de SETEMBRO de 2021

Banco: 104-Caixa Econômica Federal.	Agência: 0040-0	Operação: 6	Conta Nº: 624076-0	Nº do Documento T8126713
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 14 038 OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Número Empenho: 0003885
	Data de Empenho: 31/08/2021
	Número do Pagamento: 1
	Data do Pagamento: 06/09/2021

Retenções: I.S.S. 72,60 I.R.R.F. 38,70
--

Valor Bruto: 2.420,00	Total das Deduções: 111,30	Valor Líquido: 2.308,70
-----------------------	----------------------------	-------------------------

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

Recibo

Recebi a importância de R\$ 2.420,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Vinte Reais), referentes ao pagamento desta guia.

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 06 de SETEMBRO 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\$2.308,70
Identificação da Operação:	COMBATE AO COVID 19

Data de Débito:	06/09/2021 -10:19:22
Data da Operação:	06/09/2021
Código da Operação:	812671314
Chave de Segurança:	ML069MGMKX2PU48A

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: 0003885	Data de Emissão: 31/08/2021	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 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Saldo Anterior: 2.865,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 2.865,00 Este Empenho: 2.420,00 Saldo da Dotação: 445,00
--	---

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

2.308,70

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: 2.420,00
-------------------------------	-----------	--------------------------------------

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\$ 2.420,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Vinte Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 31/08/2021 JOSE DE SOUSA BATISTA	Deduzida da Dotação: em: 31/08/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--