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$ 709,60

PAGUE-SE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE (SETECENTOS E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

A ELIANE DO NASCIMENTO CAMPOS OU À SUA ORDEM

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 29 de NOVEMBRO de 2021

Banco:	Agência:	Operação:	Conta Nº:	Nº do Documento
104-Caixa Econômica Federal.	0040-0	6	624076-0	TRANSF

Credor:	CNPJ/CPF:
ELIANE DO NASCIMENTO CAMPOS	13.094.898/0001-01

Endereço:	Complemento:
P.JOSE TOMAZ. 214	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
CENTRO	CAJAZEIRAS - PB	58900-000

Classificação da Despesa:	Número Empenho:
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) 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO 14 007 MATERIAL DE EXPEDIENTE	0005171
	Data de Empenho: 29/10/2021
	Número do Pagamento: 1
	Data do Pagamento: 29/11/2021

Retenções:

Valor Bruto:	Total das Deduções:	Valor Líquido:
709,60	0,00	709,60

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

Recibo

Recebi a importância de R$ 709,60 (Setecentos e Nove Reais e Sessenta Centavos), referentes ao pagamento desta guia.

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 29 de NOVEMBRO de 2021

NÚMERO DO R.G.

ELIANE DO NASCIMENTO CAMPOS

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:	Número:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	0005171	29/10/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
1095	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)
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal
007 - MATERIAL DE EXPEDIENTE

Saldo Anterior:	4.753,25
Suplementação:	0,00
Anulação:	0,00
Soma:	4.753,25
Este Empenho:	709,60
Saldo da Dotação:	4.043,65

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
ELIANE DO NASCIMENTO CAMPOS	2 (1-Pessoa Física, 2-Pessoa Jurídica, 3-Folha de Pagamento, 4-Outros)	13.094.898/0001-56

Endereço:	Complemento:
P.JOSE TOMAZ. 214	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
CENTRO	CAJAZEIRAS - PB	58900-000

Especificação da Despesa:
Valor que se empenha referente à aquisição de materiais de expediente, ampliando as demandas emergenciais de enfrentamento ao Coronavírus, considerando O Decreto Estadual 41.807 de 03 de Novembro de 2021, que trata do Estado de Calamidade Pública no Estado da Paraíba.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
7 - OUTRAS		709,60

DADOS DA LICITAÇÃO:

Licitação:	Modalidade:
00002/2021	10-Pregão Eletrônico

Contrato:	Processo:
00044//2021	

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$ 709,60 (Setecentos e Nove Reais e Sessenta Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: **29/10/2021**	em: **29/10/2021**	em: ___/___/____	em: ___/___/____
JOSE DE SOUSA BATISTA	Ass.	Ass.	Ass.

RECEBEMOS DE ELIANE DO NASCIMENTO CAMPOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 05/11/2021 P.(29834) LOTE(5703) VALOR TOTAL 709,60.
DESTINATÁRIO: (8) PREFEITURA M.CACHOEIRA DOS INDIOS, R.MONSENHOR CONSTANTINO VIEIRA, 2, CENTRO, 58.935-000, Cachoeira dos Índios/PB.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000005703
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LÍDER PAPELARIA

ELIANE DO NASCIMENTO CAMPOS
RUA PADRE JOSE TOMAZ, 214, CENTRO
Cajazeiras/PB 58900000
08335313452

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000005703
Série 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2521 1113 0948 9800 0156 5500 1000 0057 0311 3158 9139

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	325210031325017 - 05/11/2021 15:04:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
16.179.145-0		13.094.898/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA M.CACHOEIRA DOS INDIOS	08.923.997/0001-63	05/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA
R.MONSENHOR CONSTANTINO VIEIRA, 2	CENTRO	58.935-000	05/11/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Cachoeira dos Índios	PB	8335581050	ISENTO	15:03

FATURA/DUPLICATA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR
PREFEITURA 5703001	05/11/2021	709,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APRÓX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	232,06	709,60
VALOR FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
111	DIVERSOS		29834	0,000	0,000

DADOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ORIG./CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15849	ARQUIVO MORTO ECO POLIBRAS AZUL	39231090	0	5102	UND	20	4,49	89,80	0,00	0,00	0,00	0%	0%
15862	CLIPS 8/0 IARA C/25	83059000	0	5102	UND	10	1,85	18,50	0,00	0,00	0,00	0%	0%
670	COLCHETE ACC N.10	83051000	0	5102	UND	10	7,55	75,50	0,00	0,00	0,00	0%	0%
6705	GRAMPEADOR JOCAR OFFICE P/50 FLS	84729040	0	5102	UND	1	33,50	33,50	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5190	PASTA PLAST.00 POLIBRAS VERDE	42021210	0	5102	UND	50	2,25	112,50	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1031	PAPEL OFIC.A 4 C/500 REPORT PREMIUM	48025610	0	5102	PCT	20	18,99	379,80	0,00	0,00	0,00	0%	0%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO REGIME SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREI TO A CREDITO DE ICMS, IPI E ISS. COVID BANCO DO BRASIL AG:00 99-X C/C:28.231-6 ELIANE DO NASCIMENTO CAMPOS	

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FM
Conta Origem:	0040/006/00624076-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.332.636/0001-57

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0099/28231-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ELIANE DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ	13.094.898/0001-56
Valor:	R$709,60
Valor da Tarifa:	R$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG FORNECEDOR NOTA 5703

Data de Débito:	29/11/2021
Data da Operação:	29/11/2021
Código da Operação:	00130957
Chave de Segurança:	ASM030K9CZCS9T2X

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 60 MINUTOS.