



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\$

9.172,86

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE (NOVE MIL, CENTO E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)

A CACHOEIRA COM DE DERIV. DE PETROLEO E LUB.

OU À SUA ORDEM

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 30 de DEZEMBRO de 2021

| | | | | |
|---|---|------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Banco: 104-Caixa Econômica Federal. | Agência: 0040-0 | Operação: 6 | Conta Nº: 624076-0 | Nº do Documento: TRANSF |
| Credor: CACHOEIRA COM DE DERIV. DE PETROLEO E LUB. | | | CNPJ/CPF: 09.152.833/0001-01 | |
| Endereço: GONVERNADOR JOÃO AGRIPINO. 465 | | Complemento: TERREO | | |
| Bairros: 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) 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO 14 001 COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS | Número Empenho: 0005939 |
| | Data de Empenho: 23/12/2021 |
| | Número do Pagamento: 1 |
| | Data do Pagamento: 30/12/2021 |

| |
|------------|
| Retenções: |
|------------|

| | | |
|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Valor Bruto: 9.172,86 | Total das Deduções: 0,00 | Valor Líquido: 9.172,86 |
|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|

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

Recibo

Recebi a importância de R\$ 9.172,86 (Nove Mil, Cento e Setenta e Dois Reais e Oitenta e Seis Centavos), referentes ao pagamento desta guia.

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 30 de DEZEMBRO de 2021

NÚMERO DO R.G.

CACHOEIRA COM DE DERIV. DE PETROLEO E LUB.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|--------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 0040 / 006 / 00624076-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMSCI |
| CPF/CNPJ: | 11.332.636/0001-57 |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 237 - BCO BRADESCO S.A. 00000000 - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 1053 / 00000024916-5 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | CACHOEIRA COM DERIV DE PETROLEO |
| CPF/CNPJ: | 09.152.833/0001-42 |
| Valor: | R\$ 9.172,86 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,45 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | PG FORNECEDOR NOTA F 179 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 30/12/2021 |
| Data / Hora da operação: | 30/12/2021 10:04:32 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00122566 |
| Chave de segurança: | 6JWF86HJKRF8CUF3 |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

08923997000163

V 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: 0005939 | Data de Emissão: 23/12/2021 | Tipo: Ordinário | Anulação Num.: |
| Número da Ficha: 1095 | 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) 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 001 - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS | | | Saldo Anterior: 14.319,28 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 14.319,28 Este Empenho: 9.172,86 Saldo da Dotação: 5.146,42 | | |
| Credor: CACHOEIRA COM DE DERIV. DE PETROLEO E LUB. | | 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: 09.152.833/0001-42 | |
| Endereço: GOVERNADOR JOÃO AGRIPINO. 465 | | Complemento: TERREO | | | |
| Bairro: CENTRO | | Cidade / UF: CACHOEIRA DOS INDIOS - PB | | CEP: 58935-000 | |
| Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL (GASOLINA COMUN), DESTINADOS A AMBULANCIA PARA AÇÕES NO COMBATE AO COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO | | | | | |
| Tipo de Meta: 7 - OUTRAS | | Convênio: | | Valor da Despesa: 9.172,86 | |
| 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\$ 9.172,86 (Nove Mil, Cento e Setenta e Dois Reais e Oitenta e Seis Centavos) | | | | | |
| Ass. Ordenador de Despesas: em: 23/12/2021 | | Deduzida da Dotação: em: 23/12/2021 | | Liquidação: em: ___/___/___ | Pague-se em: ___/___/___ |
| ALLAN SEIXAS DE SOUSA | | Ass. | | Ass. | Ass. |

Recebemos de CACHOEIRA COMER DE DERIV DE PETRO E LUB os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/12/2021 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS INDIOS Valor Total: 9.172,86

NF-e
Nº 000.000.179
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CACHOEIRA COMER DE DERIV DE PETRO E LUB

AV GOVERNADOR JOAO AGRIPINO FILHO, 405 - CENTRO - CACHOEIRA DOS INDIOS - PB - CEP: 58935-000
Fone: (83)3558-1025
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.179
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2521 1209 1528 3300 0142 5500 1000 0001 7912 3933 7616

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
325210037309110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
163766533

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.152.833/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|--|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS INDIOS | | CNPJ / CPF 08.923.997/0001-63 | DATA DA EMISSÃO 28/12/2021 |
| ENDEREÇO RUA MONSENHOR CONSTANTINO VIEIRA, 002 | | BARRIO / DISTRITO CENTRO | CEP 58935-000 |
| MUNICÍPIO CACHOEIRA DOS INDIOS | | UF PB | DATA DA SAÍDA 28/12/2021 |
| | | TELEFONE / FAX | HORA DA SAÍDA 11:35:08 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | V.APROX. TRIBUTOS 3.893,88 (42,45 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.172,86 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 9.172,86 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|----------------------------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRFTE POR CONTA 9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | % DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | % IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|-----------|----------------|------------|---------------|--------------------|------------|-----------|------------|-------|
| 1 | GASOLINA COMUM | 27101259 | 060 | 5929 | LT | 1.362,981 | 6,73 | 0,00 | 9.172,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$ 1233,75 (Fed), R\$ 2660,13 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - D9E24F
AMBULANCIAS COVID NFC-e: 6625, 6626, 6665, 6666, 6686, 6687, 6688, 6768, 6769, 6879, 6880, 6881, 6882, 6884, 6930, 6968, 6994, 7000, 7001.
PLACA - ODOMETRO: 0
MOTORISTA: PROTA
VEÍCULO: OBS: REQUISICAO

RESERVADO AO FISCO

5939
SUS