

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\$2.630,90
Identificação da Operação:	COMBATE AO COVIDE 19

Data de Débito:	14/06/2021 -11:17:15
Data da Operação:	14/06/2021
Código da Operação:	988300042
Chave de Segurança:	NTZU106YT743WLG8

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 JOÃO AGRIPINO FILHO, 20 ANTONIO LEITE ROLIM CACHOEIRA DOS INDIOS-PB CEP:58935-000

FONE: (83) 3558-1050

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0002172	Data de Emissão: 28/05/2021	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: 9.060,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 9.060,00 Este Empenho: 2.780,00 Saldo da Dotação: 6.280,00
--	---

Credor: DIEGO MAYARD DE SOUSA OLIVEIRA	Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 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	0,00
---	------

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: 2.780,00
--------------------------------------	-----------	--------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	Modalidade: 9-Sem Licitação
---------------------	---------------------------------------

Contrato: DIEGO MAYARD DE SOUSA OLIVEIRA	Processo: 085.164.654-97
--	------------------------------------

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\$ 2.780,00 (Dois Mil e Setecentos e Oitenta Reais)			
--	--	--	--

Ass. Ordenador de Despesas: em: 28/05/2021 JOSE DE SOUSA BATISTA	Deduzida da Dotação: em: 28/05/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ 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

D.A.M. - RECEITAS DIVERSAS

Número DAM

00011510

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| ☐ 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	11/06/2021	00011510	20214000011510000	R\$65,70	11/06/2021

IR/FER/NF/008095

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	11/06/2021
Nosso Número	Nº DAM
20214000011510000	00011510

Sacado: **DIEGO MAYARDD DE SOUSA OLIVEIRA**

CPF/CNPJ: 085.164.654-97

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

Descrição:
IR/FER/NF/008095

Carimbo e Assinatura

Descrição da Receita	Valor (R\$)
4936-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	R\$65,70



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	☐ Mudou-se	☐ Ausente	☐ Não Existe Nr. Indicado
D.A.M. - RECEITAS DIVERSAS	00011509	☐ 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	11/06/2021	00011509	20214000011509000	R\$83,40	11/06/2021

ISS RETIDO REF. A SERVIÇO PRESTADO CONFORME NF: 008095

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	11/06/2021
	Nosso Número	Nº DAM
	20214000011509000	00011509

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: 008095

Carimbo e Assinatura

Descrição da Receita	Valor (R\$)
4014-ISS RETIDO NA FONTE	R\$83,40



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

008095

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

Data de Emissão da Nota: 11/06/2021

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 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	2.780,00	2.780,00
Base de Cálculo ISS: R\$2.780,00			VALOR DOS SERVIÇOS R\$	2.780,00
Alíquota ISS: 0,00 %			ISS RETIDO NA FONTE R\$	
Valor ISSQN: R\$83,40			TOTAL DESTA NOTA R\$	2.780,00
Valor Líquido: R\$2.696,60				

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

Nº

008095



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

008095

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

Data de Emissão da Nota: **11/06/2021**

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 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	2.780,00	2.780,00
Base de Cálculo ISS: R\$2.780,00			VALOR DOS SERVIÇOS R\$	2.780,00
Alíquota ISS: 0,00 %			ISS RETIDO NA FONTE R\$	
Valor ISSQN: R\$83,40			TOTAL DESTA NOTA R\$	2.780,00
Valor Líquido: R\$2.696,60				

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

_____ de _____ de 20____.

Assinatura

Nº

008095