



# 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\$

910,00

PAGUE-SE POR ESTE  
CHEQUE A QUANTIA DE (NOVECENTOS E DEZ REAIS)

A THAIS DE OLIVEIRA BRANDÃO ME

OU À SUA ORDEM

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 07 de DEZEMBRO de 2021

Banco: 104-Caixa Econômica Federal.	Agência: 0040-0	Operação: 6	Conta Nº: 624076-0	Nº do Documento TRANSF
Credor: THAIS DE OLIVEIRA BRANDÃO ME			CNPJ/CPF: 22.769.247/0001-01	
Endereço: VENANCIO NEIVA. 02		Complemento:		
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: CAJAZEIRAS - PB	CEP: 58900-000		

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 14 012 MATERIAL HOSPITALAR	Número Empenho: <b>0005363</b>
	Data de Empenho: 22/11/2021
	Número do Pagamento: <b>1</b>
	Data do Pagamento: 07/12/2021

Retenções:

Valor Bruto: <b>910,00</b>	Total das Deduções: <b>0,00</b>	Valor Líquido: <b>910,00</b>
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

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

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 910,00 (Novecentos e Dez Reais), referentes ao pagamento desta guia.

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 07 de DEZEMBRO de 2021

NÚMERO DO R.G.

THAIS DE OLIVEIRA BRANDÃO ME



# 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: <b>0005363</b>	Data de Emissão: 22/11/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: <b>1095</b>	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 012 - MATERIAL HOSPITALAR			Saldo Anterior: 4.729,28 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 4.729,28 Este Empenho: 910,00 Saldo da Dotação: 3.819,28		
Credor: THAIS DE OLIVEIRA BRANDÃO ME		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: 22.769.247/0001-00	
Endereço: VENANCIO NEIVA. 02		Complemento:			
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: CAJAZEIRAS - PB			CEP: 58900-000	
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE FORNECIMENTO DE OXIGENIO NO 1º SEMETRE DE 2021, DE OXIGENIO (MEDICINAL CIL K 7M3, CIL Q 3M3 E CIL G 1M3), PARA TRATAMENTO DE PACIENTES COM COVID-19, ATENDENDO SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE.					
Tipo de Meta: 7 - OUTRAS		Convênio:		Valor da Despesa: <b>910,00</b>	
DADOS DA LICITAÇÃO:					
Licitação: 00002/2021		Modalidade: 11-Pregão Presencial			
Contrato: 00000/0162021			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:	
Fonte de Recurso:				Data de Início:	
Situação:				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 910,00 (Novecentos e Dez Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 22/11/2021  JOSE DE SOUSA BATISTA		Deduzida da Dotação: em: 22/11/2021  Ass.		Liquidação: em: ____/____/____  Ass.	
				Pague-se em: ____/____/____  Ass.	

<b>Identificação do Emitente</b>  <b>THAIS DE OLIVEIRA BRANDÃO</b> R VENANCIO NEIVA Nº 02 - CENTRO - TERREO QUADRAB CAJAZEIRAS - PB FONE: 83 93541956 CEP: 58900000		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> N° 515 SÉRIE 2 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2521 1122 7692 4700 0100 5500 2000 0005 1516 0288 4220 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325210033091556 22/11/2021 16:26:09			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 162565054		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 22.769.247/0001-00	


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS INDIOS			CNPJ/CPF 08.923.997/0001-63		DATA DA EMISSÃO 22/11/2021	
ENDEREÇO AV. GOVERNADOR JOAO AGRIPINO FILHO, 20			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 58935-000	
MUNICÍPIO CACHOEIRA DOS INDIOS			UF PB		FONE/FAX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE SAÍDA			

FATURAS / DUPLICATAS					
----------------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		910,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
				9 - Sem frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
0					0,000								

DADOS DOS PRODUTOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3001	OXIGENIO MEDICINAL CIL K 7M3 ONU 1072	5102	28044000	0102	UN	1,000	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3002	OXIGENIO MEDICINAL CIL Q 3M3 ONU 1072	5102	28044000	0102	UN	2,000	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3003	OXIGENIO MEDICINAL CIL G 1M3 ONU 1072	5102	28044000	0102	PC	2,000	170,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Você pagou aproximadamente: (Sem parametros para calculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - NOTA FISCAL REFERENTE AO FORNECIMENTO DE OXIGENIO MEDICINAL, DESTINADO A POLICLINA DO MUNICIPIO.		RESERVADO AO FISCO	
			

NF-e emitida pelo software Hpar (hpar.com.br)

RECEBEMOS DE THAIS DE OLIVEIRA BRANDÃO, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 515 SÉRIE 2	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS INDIOS		