

NOTA DE SUBEMPENHO 11060003

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 11/06/2021

Doc.Caixa: 11060003

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01040013 VALOR..... R\$ 50.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/04/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ZULEIDE VIANA DA SILVA SOUSA
Endereço.. RUA DANIEL RODRIGUES, 333, CENTRO-São João do Jaguaribe-CE 62965-000
C.N.P.J... 05.888.718/0001-80 Fone (088) 99999-1118
C.G.F..... 06.684.290-5

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saude
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
40.973,55 6.863,53 34.110,02

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01040013 emitida em 01/04/2021
ref. pagamento da nf. 1580. 6.863,53

São João do Jaguaribe, 11 de Junho

de 2021.

Autorizo

Mila Lopes da Silva
MILA LOPES DA SILVA
Secretaria de Saúde

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28050040

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 28/05/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01040013 VALOR..... R\$ 50.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/04/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... ZULEIDE VIANA DA SILVA SOUSA
Endereço.. RUA DANIEL RODRIGUES, 333, CENTRO-São João do Jaguaribe-CE 62965-000
C.N.P.J... 05.888.718/0001-80 Fone (088) 99999-1118
C.G.F..... 06.684.290-5

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saude
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação | valor unitário | valor total |
|------------|---------|--------------------|----------------|-------------|
| 1.145,8320 | LITRO | GASOLINA ADITIVADA | 599,00 | 6.863,53 |

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 6.863,53
Nota fiscal mercadoria 1580 série 1

São João do Jaguaribe, 28 de Maio de 2021.

MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 04 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 - Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01040013 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 50.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 01/04/2021 MODALIDADE..... estimativo Nº DA LICITAÇÃO... 11.02.02/2021
SALDO ANTERIOR.... R\$ 38.060,49 VALOR PAGO..... R\$ 6.863,53 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 31.196,96

LIQUIDAÇÃO

DATA 28/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28050040 VALOR DA NF 6.863,53 PAGAMENTO ATUAL 6.863,53 NOTA FISCAL mercadoria nº 1580 série 1 de 28/05/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

MILA LOPES DA SILVA
Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 11060003, de 11/06/2021


BANCO/FONTE CEF.....051-5 (FMS DE SAO JOAO DO J) CHEQ/REF 000515 VALOR 6.863,53

ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal

Identificação do credor:

Credor.... ZULEIDE VIANA DA SILVA SOUSA
Endereço.. RUA DANIEL RODRIGUES, 333, CENTRO-São João do Jaguaribe-CE 62965-000
C.N.P.J... 05.888.718/0001-80 Fone (088) 99999-1118
C.G.F..... 06.684.290-5

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE ZULEIDE VIANA DA SILVA SOUSA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº: 000.001.580 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|---|
| ZULEIDE VIANA DA SILVA SOUSA RUA DANIEL RODRIGUES, 333 CENTRO SAO JOAO DO JAGUARIBE CE TEL/FAX: 8834201118 CEP: 62965000 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.001.580 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 2321 0505 8887 1800 0180 5500 1000 0015 8011 5750 2162 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|---|---|

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210030445386 - 28/05/2021 09:36:52 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 066842905 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 05.888.718/0001-80 |

| | |
|---|--------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL S. J. JAGUARIBE | CNPJ/CPF 07.891.690/0001-65 |
| ENDEREÇO RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307 | Bairro/DISTRITO CENTRO |
| MUNICÍPIO SAO JOAO DO JAGUARIBE | CEP 62965-000 |
| FONE/FAX (88) 3420-1122 | UF CE |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 069201811 | DATA DA EMISSÃO 28/05/2021 |
| | HORA DE SAÍDA 09:30:00 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.863,53 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00 |
| | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 6.863,53 |

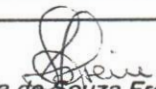
| | |
|--|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete |
| ENDEREÇO | CÓDIGO ANTI |
| QUANTIDADE | PLACA DO VEÍCULO |
| ESPÉCIE | UF |
| MARCA | CNPJ/CPF |
| NUMERAÇÃO | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| PESO BRUTO | |
| PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|-----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| 0001003 | GASOLINA ADITIVADA | 27101259 | 0 60 | 5929 | L | 1.145,832 | 5,99 | 6.863,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 00082532, 000082629, 000082660, 000082713, 000082715, 000082716, 000082772, 000082774, 000082847, 000082955, 000082985, 000082987, 000083030,
 33044 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Dinheiro

DESPESA COM RECURSO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
 Milla Lopes da Silva
 Secretária Municipal de Saúde

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos (R\$): Federal 871,67 (12,7%) Estadual 2031,60 (29,6%) Fonte: IBPT/empresometro.co 397927 Observações destinadas ao Fisco: SAUDE COVID PLACA POR5471 PLACA POH 5418 PLACA POJ 0297 Cupons Referenciados Serie:230 Cupons:000082127, 000082161, 000082191, 000082193, 000082251, 000082264, 000082269, 000082272, 000082303, 000082304, 000082369, 000082395, 000082453, 000082454, 000082476, 000082483, 00 | RESERVADO AO FISCO  Thalia de Souza Freire Fiscal de Contratos Administrativos CPF 060.840.883-25 Matrícula 121304-0 |
|--|---|



COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº: 47/2021

DATA: 02/06/2021

DESTINATÁRIO: Ana Edith Morais Maia

ASSUNTO: Solicitação de empenho e Pagamento.

DADOS DO EMPENHO

NOME OU RAZÃO SOCIAL: ZULEIDE VIANA DA SILVA

ENDEREÇO: RUA DANIEL RODRIGUES, 333

CIDADE: SÃO JOÃO DO JAGUARIBE

CEP: 62.965.000

TELEFONE: (88)

CPF / CNPJ: 05.888.718/0001-80

Nº NOTA FISCAL: NFS-e 000.001.580

VALOR: R\$ 6.863,53

PROGRAMA:

LICITADO: SIM () NÃO ()

HISTÓRICO:

Nota Fiscal N° NFS-e 000.001.580 correspondendo ao valor total de R\$ 6.863,53 (seis mil, oitocentos e setenta e três reais e cinquenta e três centavos), despesa que se empenha o Pagamento de gasolina aditivada fornecida a Secretaria de Saúde de São João do Jaguaribe.

Segue Nota Fiscal em anexo.

Senhora Tesoureira, confiante que esta solicitação será atendida, como representante legal desta Secretaria, elevo os sinceros votos de consideração e apreço.

Atenciosamente,

Mila Lopes da Silva
Secretária Municipal de Saúde

Mila Lopes da Silva
Secretária de Saúde
CPF: 042.303.633-65

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

| | |
|------------------------|------------------------------|
| Tipo de TED: | Terceiros |
| Nome: | FMS DE SAO JOAO DO JAGUARIBE |
| Conta Origem: | 0750/006/00624051-5 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| CPF/CNPJ: | 11.886.589/0001-93 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| Conta Destino: | 2701/105958-0 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome: | ZULEIDE VIANA SILVA |
| CPF/CNPJ | 05.888.718/0001-80 |
| Valor: | R\$6.863,53 |
| Valor da Tarifa: | R\$10,45 |
| Finalidade | 10-Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | PAGAMENTO COMBUSTIVEL |
| Histórico: | PAGAMENTO COMBUSTIVEL |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 11/06/2021 |
| Data da Operação: | 11/06/2021 |
| Código da Operação: | 00131008 |
| Chave de Segurança: | PZC5YJL0ELXVJF5R |

| |
|----------------------------|
| CPFs Autorizadores: |
| 042.393.633-65 |
| 410.180.523-72 |

Operação realizada com sucesso.

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