

RECEBEMOS DE ZULEIDE VIANA DA SILVA SOUSA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.001.601 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: 62965900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.001.601 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210046718710 - 29/07/2021 11:59:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 066842905	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.888.718/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL S. J. JAGUARIBE		07.891.690/0001-65		29/07/2021	
ENDEREÇO RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 62965-000	
MUNICÍPIO SAO JOAO DO JAGUARIBE		FONE/FAX (88) 3420-1122		UF CE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069201811		HORA DE SAÍDA 11:57:00			

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00		0,00		2.527,20		


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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0001003	GASOLENA ADITIVADA	27101259	0 60	5929	L	405,00	6,24	2.527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nos termos do Art. 63, da LT 4320/64, atesto o implemento do objeto, confirmado que foi realizado e/ou recebido em favor desta Secretaria.


 Secretário (a)

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cláusula, nos destinados ao Fisco: SP/MS: CUPOM PLACA FOL 5471 PLACA FOL 5416 Cópia Referência: 3 Série 1233 Cópia Referência: 07647, 07648, 07649, 07650, 07651, 07652, 07653, 07654, 07655, 07656, 07657, 07658, 07659, 07660, 07661, 07662, 07663, 07664, 07665, 07666, 07667, 07668, 07669, 07670, 07671, 07672, 07673, 07674, 07675, 07676, 07677, 07678, 07679, 07680, 07681, 07682, 07683, 07684, 07685, 07686, 07687, 07688, 07689, 07690, 07691, 07692, 07693, 07694, 07695, 07696, 07697, 07698, 07699, 07700, 07701, 07702, 07703, 07704, 07705, 07706, 07707, 07708, 07709, 07710, 07711, 07712 Form a de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancário	RESERVADO AO FISCO	 Thalita de Souza Freire Fiscal de Contratos Administrativos CPF 060.840.863-25 Matrícula 121304-0
--	--------------------	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29070022

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

DATA: 29/07/2021

1a. via

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 Saúde
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
405,0000	LITRO	GASOLINA ADITIVADA	6,24	2.527,20

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 2.527,20
Nota fiscal mercadoria 1601 série 1

São João do Jaguaribe, 29 de Julho de 2021.


MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

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

1a. via

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
FONTE 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\$ 25.137,15 VALOR PAGO..... R\$ 2.527,20 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 22.609,95

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29070022 VALOR DA NF 2.527,20 PAGAMENTO ATUAL 2.527,20
NOTA FISCAL mercadoria nº 1601 série 1 de 29/07/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 12080042, de 12/08/2021

BANCO/FONTE CEF.....051-5 (FMS DE SAO JOAO DO J) CHEQ/REF 000515 VALOR 2.527,20

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

::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\$2.527,20
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO COMBUSTIVEL
Histórico:	PAGAMENTO COMBUSTIVEL

Data de Débito:	12/08/2021
Data da Operação:	12/08/2021
Código da Operação:	00176005
Chave de Segurança:	QQR25V55SK57HWKQ

CPFs Autorizadores:
014.297.613-00
410.180.523-72

Operação realizada com sucesso.

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