

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 20070007

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

DATA: 20/07/2021

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.PROGRÁMATICA 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

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
325,0570	LITRO	GASOLINA ADITIVADA	5,99	1.947,09

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.947,09
Nota fiscal mercadoria 1593 série 1

São João do Jaguaribe, 20 de Julho de 2021.



MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 12080034

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

DATA: 12/08/2021

Doc.Caixa: 12080038 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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
27.084,24 1.947,09 25.137,15

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 01040013 emitida em 01/04/2021
Referente ao pagamento da nf. 1593. 1.947,09

São João do Jaguaribe, 12 de Agosto de 2021.
Autorizo

MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
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\$ 24.557,04 VALOR PAGO..... R\$ 1.947,09 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 22.609,95

LIQUIDAÇÃO

DATA 20/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 20070007 VALOR DA NF 1.947,09 PAGAMENTO ATUAL 1.947,09 NOTA FISCAL mercadoria nº 1593 série 1 de 20/07/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços



MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

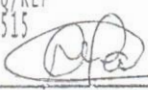
PAGUE-SE a importância constante na presente nota



MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 12080038, de 12/08/2021

BANCO/FONTE CEF.....051-5 (FMS DE SAO JOAO DO J) CHEQ/REF 000515 VALOR 1.947,09



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\$1.947,09
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:	00175158
Chave de Segurança:	M2GUFRRJU11L7J6E

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.