



COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº: 64/2021

DATA: 01/07/2021

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 000.001.586

VALOR: R\$ 4.112,72

PROGRAMA:

LICITADO: SIM () NÃO ()

HISTÓRICO:

Nota Fiscal N° NFS-e 000.001.586 correspondendo ao valor total de R\$ 4.112,72 (quatro mil, cento e doze reais e setenta e dois centavos), despesa que se empenha o Pagamento de gasolina aditivada, fornecido 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
Secretaria de Saúde
São João do Jaguaribe
CPF: 042.393.633-65

Mila Lopes da Silva
Secretária Municipal de Saúde

ZULEIDE VIANA DA SILVA SOUSA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



RUA DANIEL RODRIGUES, 333

CENTRO
SAO JOAO DO JAGUARIBE
CE
TEL/FAX: 8834201118
CEP: 62965000

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.001.586
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2321 0605 8887 1800 0180 5500 1000 0015 8611 5810 0278

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz do Estado do Ceará

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123210038566747 - 29/06/2021 16:28:16

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

DATA DA EMISSÃO

29/06/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

62965-000

DATA DE SAÍDA ENTRADA

29/06/2021

MUNICÍPIO

SAO JOAO DO JAGUARIBE

FONE/FAX

(88) 3420-1122

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

069201811

HORA DE SAÍDA

16:22:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	4.112,72		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.112,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCR. DE O PRODUTO/SERVIÇO	N. M. SH	CST	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0001003	GASOLINA ADITIVADA	27101259	0 60	5929	L	686,508	5,99	4.112,72	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)

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cheque, em nome de Thaila de Souza Freire, CPF nº 060.840.883-25, matricula nº 121304-0, emitido em 29/06/2021, com valor de R\$ 4.112,72 (quatro mil e cento e doze reais e setenta e dois centavos), destinado ao pagamento de tributos municipais e estaduais, referente ao mês de junho de 2021. A Vista, Meio de pagamento: Dinheiro	RESERVADO AO FISCO Thaila de Souza Freire Fiscal de Contratos Administrativos CPF 060.840.883-25 Matrícula 121304-0
--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29060005

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

DATA: 29/06/2021

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 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
686,5980	LITRO	GASOLINA ADITIVADA	5,99	4.112,72

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.112,72
Nota fiscal mercadoria 1586 série 1
HISTÓRICO.....: Valor que se liquida com o fornecimento parcelado de combustível, lubrificantes e derivados, para atender as atividades destinadas ao enfrentamento emergencial do COVID-19 no município de São João do Jaguaribe, durante o exercício financeiro de 2021.

São João do Jaguaribe, 29 de Junho de 2021.

MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 12070040

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

DATA: 12/07/2021

Doc.Caixa: 12070040

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
31.196,96 4.112,72 27.084,24

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01040013 emitida em 01/04/2021
Referente ao pagamento da nf. 1586. 4.112,72

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

MILA LOPES DA SILVA
Secretaria 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\$ 31.196,96 VALOR PAGO..... R\$ 4.112,72 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 27.084,24

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29060005 VALOR DA NF 4.112,72 PAGAMENTO ATUAL 4.112,72
NOTA FISCAL mercadoria nº 1586 série 1 de 29/06/2021

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
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 12070040, de 12/07/2021

BANCO/FONTE CEF.....051-5 (FMS DE SAO JOAO DO J) CHEQ/REF 000515 VALOR 4.112,72

ANA EDITH MORAIS MAIA
Tessoureira 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\$4.112,72
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO COMBUSTIVEL
Histórico:	PAGAMENTO COMBUSTIVEL

Data de Débito:	12/07/2021
Data da Operação:	12/07/2021
Código da Operação:	00186204
Chave de Segurança:	8GFUTPS3VXHC9S21

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.