


RECEBEMOS DE ZULEIDE VIANA DA SILVA SOUSA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.001.647 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 checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.001.647 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 2321 1005 8887 1800 0180 5500 1000 0016 4711 6418 1045
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210071043759 - 29/10/2021 09:22:16	
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	29/10/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 62965-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 29/10/2021
MUNICÍPIO SAO JOAO DO JAGUARIBE	FONE/FAX (88) 3420-1122	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 069201811
			HORA DE SAÍDA 09:19:00

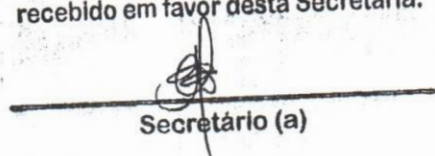
FATURA

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 1.425,27
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 1.425,27		

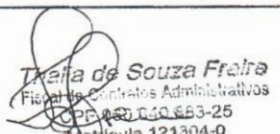
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	N.º SI	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000258	DIESEL S10 COMUM	27101931	0 60	5929	L	279,52	5,099	1.425,27	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 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Chave(s) destinadas ao Fisco: SERIE CLTID PLACA ENF0004 Copias R-Exemplares Serie:230 Copias:000 91619, 00001014, 00001653, 00001710, 00001711, 00001812, 00001813, 00001814, 00001815, 00001816, 00001817, 00001818, 00001819, 00001820 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Dinheiro	RESERVADO AO FISCO  Thaísa de Souza Freira Fiscal de Contratos Administrativos CPF: 030.863-25 Matrícula 121304-0
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100034

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

DATA: 29/10/2021

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
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19


DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
279,5200	LITRO	ÓLEO DIESEL S-10	5,09	1.425,27

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.425,27
Nota fiscal mercadoria 1647 série 1

São João do Jaguaribe, 29 de Outubro de 2021.


MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 10110027

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

DATA: 10/11/2021

Doc.Caixa: 10110036 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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
14.849,83 1.425,27 13.424,56

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01040013 emitida em 01/04/2021
Referente ao pagamento da nf. 1647. 1.425,27

São João do Jaguaribe, 10 de Novembro 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\$ 14.849,83 VALOR PAGO..... R\$ 1.425,27 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 13.424,56

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100034 VALOR DA NF 1.425,27 PAGAMENTO ATUAL 1.425,27
NOTA FISCAL mercadoria nº 1647 série 1 de 29/10/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços


MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância constante na presente nota


MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 10110036, de 10/11/2021

BANCO/FONTE CEF.....051-5 (FMS DE SAO JOAO DO J) CHEQ/REF 000515 VALOR 1.425,27


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

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS DE SAO JOAO DO JAGUARIB
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\$1.425,27
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO COMBUSTIVEL
Histórico:	PAGAMENTO COMBUSTIVEL

Data de Débito:	10/11/2021
Data da Operação:	10/11/2021
Código da Operação:	00161676
Chave de Segurança:	AE0JAMFKQVH0KJ6A

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.