

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040026

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

DATA: 30/04/2021

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 Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 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
912,0270	LITRO	GASOLINA ADITIVADA	5,73	5.225,91

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 5.225,91
Nota fiscal mercadoria 1564 série 1

São João do Jaguaribe, 30 de Abril de 2021.


MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

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

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

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

D A D O S D O E M P E N H O

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\$ 46.199,46	VALOR PAGO..... R\$ 5.225,91	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 40.973,55

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
30/04/2021	30040026	5.225,91	5.225,91	mercadoria nº 1564 série 1 de 30/04/2021

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

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 06050004, de 06/05/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....051-5 (FMS DE SAO JOAO DO J)	000515	5.225,91

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: 000.001.564 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 1 Nº 000.001.564 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2321 0405 8887 1800 0180 5500 1000 0015 6411 5590 7206 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 123210024390605 - 30/04/2021 08:15:25	
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 30/04/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 62965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/04/2021
MUNICÍPIO SAO JOAO DO JAGUARIBE	FONE/FAX (88) 3420-1122	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 069201811
			HORA DE SAÍDA 08:09:00

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 5.225,91
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 5.225,91

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 LIQUIDO

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
												ICMS	IPI	
0001003	GASOLINA ADITIVADA	27101259	0 60	5929	L	912,027	5,73	5.225,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 080586, 000080589, 000080665, 000080825, 000080634, 000080887, 000080888, 000080891, 000080892, 000080894 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Dinheiro

DESPESA COM RECURSO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
 Thaia 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 702,88 (13,4%) Estadual 1515,51 (29,0%) Fonte: IBPT/emprescmetro.co 8F6CA7 Observações destinadas ao Fisco: REF AO CONSUMO COVID PLACA POA 5471 PLACA POH 5418 PLACA POJ 0297 Cu pons Referenciados Serie:230 Cupons:000079830, 000079866, 000079946, 000079947, 000080010, 000080074, 000080175, 000080194, 000080241, 000080365, 000080367, 000080372, 000080417, 000080493, 000080518, 000	RESERVADO AO FISCO  Thaia de Souza Freire Fiscal de Contratos Administrativos CPF 060.840.883-25 Matrícula 121304-0
--	--

::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:	4382/5958-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ZULEIDE VIANA SILVA
CPF/CNPJ	05.888.718/0001-80
Valor:	R\$5.225,91
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO COMBUSTIVEL
Histórico:	PAGAMENTO COMBUSTIVEL

Data de Débito:	06/05/2021
Data da Operação:	06/05/2021
Código da Operação:	00143264
Chave de Segurança:	J408R7K20FHMUSZ8

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.