

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 24050099

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 24/05/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010133 VALOR..... R\$ 50.000,00
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... AGS COMERCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA..
Endereço.. RUA AGOSTINHO FELIPE JOSÉ DE SENA, Nº1200,CENTRO-
Quixeré-CE 62920-000
C.N.P.J... 07.460.655/0002-72
C.G.F..... 06.521.174-0

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 304 1006 2.054 Funcionamento da Vigilância em saúde / s
anitária
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
45,0020	LITRO	GASOLINA COMUM	5,40	243,01

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 243,01
Nota fiscal mercadoria 4453 série 1

Quixeré, 24 de Maio de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 18060023

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 18/06/2021

Doc.Caixa: 18060023

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010133 VALOR..... R\$ 50.000,00
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... AGS COMERCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA..
Endereço.. RUA AGOSTINHO FELIPE JOSÉ DE SENA, Nº1200,CENTRO-
Quixeré-CE 62920-000
C.N.P.J... 07.460.655/0002-72
C.G.F..... 06.521.174-0

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 304 1006 2.054 Funcionamento da Vigilância em Saúde / s
anitária
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
22.280,15 243,01 22.037,14

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 04010133 emitida em 04/01/2021

243,01

Quixeré, 18 de Junho de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01 Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 304 1006 2.054 Funcionamento da Vigilância em saúde / s
anitária
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 121400000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04010133 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 50.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. Licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estimativo Nº DA LICITAÇÃO... 0412.01/2020
SALDO ANTERIOR.... R\$ 19.560,24 VALOR PAGO..... R\$ 243,01 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 19.317,23

LIQUIDAÇÃO

DATA 24/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 24050099 VALOR DA NF 243,01 PAGAMENTO ATUAL 243,01 NOTA FISCAL mercadoria nº 4453 série 1 de 24/05/2021

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 18060023, de 18/06/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) 009499 243,01

Identificação do credor:

Credor.... AGS COMERCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA..
Endereço.. RUA AGOSTINHO FELIPE JOSÉ DE SENA, Nº1200, CENTRO-
Quixeré-CE 62920-000
C.N.P.J... 07.460.655/0002-72
C.G.F..... 06.521.174-0



Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE COMPRA Nº 202101953

À
AGS COMERCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA..
RUA AGOSTINHO FELIPE JOSÉ DE SENA, Nº1200
CENTRO - QUIXERÉ/CE

ASSUNTO : Aquisição de combustível destinado aos veículos lotados a Vigilância em Saúde, vinculado a Secretaria da Saúde do município de Quixeré.

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 0412.01/2020 - Contrato nº 20202145

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 18/12/2020, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	GASOLINA COMUM		45,002 LITRO	5,400	243,01
				Total R\$:	243,01

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) produto(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 0412.01/2020) indicando a marca a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s)

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 11.910.265/0001-43.

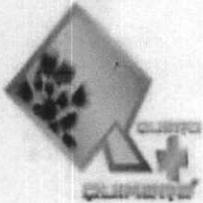
Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no ato da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 -Lei de Licitações e suas alterações.



Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE COMPRA Nº 202101953

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 13 de Maio de 2021

JOAO URANIO NOGUEIRA FERREIRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J(MF) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em ____/____/____.

..AGS COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

C.N.P.J(MF) 07.460.655/0002-72



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
23-2105-07.460.655/0002-72-55-001-000.004.453-144.389.691-3	4453	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	4453	24/05/2021 14:06:00-03:00	24/05/2021 14:06:00-03:00	243,01

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
07.460.655/0002-72	AGS COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA	065211740	CE

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.910.265/0001-43	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE		CE
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	6.4.4.7	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	1 - Saída		UCY1L/XyozjdyAJwieqrwnoTG9U=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	123210029406006	24/05/2021 às 14:06:58-03:00	24/05/2021 às 14:07:29

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
AGS COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA	POSTO SERRANO II
CNPJ	Endereço
07.460.655/0002-72	RUA AGOSTINHO FELIPE J DE SENA, 1200
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	62920-000
Município	Telefone
2311504 - QUIXERE	
UF	País
CE	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
065211740	



DECIMO SEGUNDO ADITIVO AO TERMO DE CESSÃO DE USO DO VEÍCULO DA
CÂMARA MUNICIPAL DE QUIXERÉ.

12º ADITIVO ao Termo de Cessão de Uso que entre si celebram a Câmara Municipal de Quixeré, por sua Presidência, e o Município de Quixeré, através da Secretaria Municipal de Saúde, na forma abaixo estabelecida.

Pelo presente instrumento, de um lado, a Câmara Municipal de Quixeré, por sua Mesa Diretora, doravante denominada CEDENTE e, de outro, a Secretaria Municipal de Saúde de Quixeré, doravante denominado CESSIONÁRIA, ambas já devidamente qualificadas nos autos do processo administrativo em epígrafe, resolvem celebrar o presente Aditivo ao Termo de Cessão de Uso, sob a forma e condições constantes das cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente instrumento tem como objetivo prorrogar, por 30 (trinta) dias, a Cessão de Uso de veículo oficial de marca Ford KA SE, 2018/2019, Cor Branca, Placa POZ 6697, Código RENAVAN nº 1177327861 e Chassi nº 9BFZH55SXX8233191, de propriedade da CEDENTE, com a exclusiva finalidade de sua utilização, pelo CESSIONÁRIA, em atendimento ao interesse público relacionado as atividades e operações desenvolvidas no combate e na prevenção a pandemia ocasionada pelo COVID-19, na forma da Cláusula Quarta do termo de cessão.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA

Este Termo vigorará a partir da data de sua assinatura até 30 (trinta) dias, prorrogáveis por iguais e sucessivos períodos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RESCISÃO

O presente Termo poderá ser rescindido pelo descumprimento de qualquer de suas obrigações ou condições pactuadas, pela superveniência de norma legal ou fato administrativo que o torne formal ou materialmente inexecutável, ou ainda, por ato unilateral dos signatários, mediante aviso prévio daquele que se desinteressar, com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias, prazo durante o qual deverá ser restituído o veículo cedido, observado o disposto na Cláusula Terceira deste Termo.

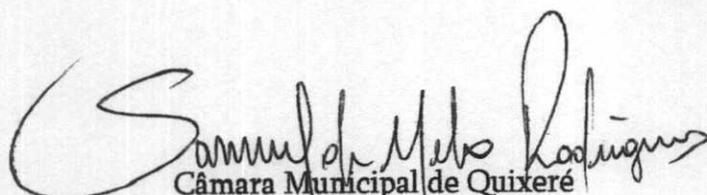
CLÁUSULA QUARTA – DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Quixeré para dirimir todas as questões e dúvidas oriundas deste instrumento que não puderem ser resolvidas pelas instâncias gestoras dos signatários.



E, por estarem, assim, de acordo e ajustadas, as partes assinam o presente Termo de Cessão de Uso em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo indicadas.

Quixeré – CE, 22/04/2021


Câmara Municipal de Quixeré
CEDENTE


Secretaria Municipal de Saúde
CESSIONÁRIA

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde/Quixeré
CPF 285.505.793-00
Portaria. 009.04.01.2021

TESTESMUNHAS:

1. Adrião Duarte S. Oliveira - CPF: 603783783-69
2. João Jerônimo de Souza - CPF: 040265453-69

RECEBEMOS DE AGS COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 243,01	NF-e Nº: 000.004.453 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 24/05/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE	

AGS COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA RUA AGOSTINHO FELIPE J DE SENA, 1200 CENTRO QUIXERE CE TEL/FAX: CEP: 62920000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.453 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 2321 0507 4606 5500 0272 5500 1000 0044 5314 4389 6913 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 123210029406006 - 24/05/2021 14:06:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065211740	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 07.460.655/0002-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE		CNPJ/CPF 11.910.265/0001-43	DATA DA EMISSÃO 24/05/2021
ENDEREÇO RUA:PADRE ZACARIAS, 332		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 62920-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/05/2021
MUNICÍPIO QUIXERE	FONE/FAX	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:06:00	

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 243,01	
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 243,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	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	
0101001	GASOLINA COMUM	27101259	0 60	5929	L	45,002	5,40	243,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
 Recebi os materiais constantes nesta Nota fiscal conforme lei federal nº4 320/64, destinado a(o) Sec. de Saude
Vigilância em Saude
 Data 24/05/21
Ina Cleide Maia Lima
 CHEFE DIVISÃO TRANSPORTE - PMO
 CPF. 793.708.453-72

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:230 Cupons:000018858 Forma de pagamento: A Prazo, Meio de pagamento: Boleto Bancario	

23/06/2021

Banco do Brasil

13133

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:30:25
251202512 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/06/2021
NR. DOCUMENTO	552.512.000.009.499
VALOR TOTAL	243,01

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AGS COM DE COMB LTDA
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 9.499-4
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521
=====

NR. AUTENTICACAO	9.135.3E2.853.AC0.3A5
------------------	-----------------------