ATUAÇÃO DE PROCESSO Nº P0420009

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO PROCESSO

Nº Empenho : E0415005
Data : 20/04/2020
Credor : SAO MATEUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD
Endereço : RUA PADRE MISAEL GOMES 695

Tipo : ORDINÁRIO
Dotaçao : 1401-103020025.2.055
Elemento : 3.3.90.30.00

MOVIMENTACAO DO EMPENHO

Valor Empenho	Saldo no Empenho	Valor Processo	Saldo a Pagar
2.000,00	2.000,00	2.000,00	0,00

MOVIMENTACAO BANCARIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	042.009	2.000,00

MOVIMENTACAO DE DESCONTO

NOTA DE EMPENHO Nº E0415005

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
15/04/2020	ORDINÁRIO		E	

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0345
Dotacao : 1401-103020025.2.055-GERENCIAMENTO E MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO
Recurso : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
448.873,65	2.000,00	446.873,65

DADOS DO CREDOR

Nome : SAO MATEUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD
Endereço : RUA PADRE MISAEL GOMES 695
Bairro : CENTRO
Cidade : MILAGRES

Documento : 03.698.550/0001-14
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
REF. AQUISICAO DE MASCARAS RESPIRATORIAS DESTINADOS A AMNUTENCAO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MILAGRES PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID 19.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

MASCARAS RESPIRATORIAS PFF2	100,00	20,00	2.000,00

Valor Empenhado : 2.000,00 | **Total dos Itens :** 2.000,00

Declaro que os servicos ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

Ordenador

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0420001

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Liquid.	Tipo Liquid.
20/04/2020	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0415005
Ficha : 0345
Dotacao : 1401-103020025.2.055 GERENCIAMENTO E MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIP
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
2.000,00	2.000,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : SAO MATEUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD
Endereço : RUA PADRE MISAEL GOMES 695
Bairro : CENTRO
Cidade : MILAGRES

Documento :
CEP : . .
Email :
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000000113-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 20/04/2020 Limite : 20/04/2020
Chave: 23200403698550000114550010000001131913555564

MASCARAS RESPIRATORIAS PFF2	100,00	20,00	2.000,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
2.000,00	0,00	2.000,00

Declaro que os servicos constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

Ordenador

Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0420009

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
20/04/2020	E0415005	2.000,00	15/04/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 1401-103020025.2.055
GERENCIAMENTO E MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Elemento : 3.3.90.30.00
MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
2.000,00	2.000,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : SAO MATEUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço : RUA PADRE MISAEL GOMES 695
Bairro : CENTRO
Cidade : MILAGRES
Documento : 03.698.550/0001-14
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

REF. AQUISICAO DE MASCARAS RESPIRATORIAS DESTINADOS A AMNUTENCAO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MILAGRES PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID 19.

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	042.009	2.000,00

LUCIANO DOS SANTOS FERREIRA
Gestor - CPF: 633.502.703-87

ALEX VERISSIMO DE MORAIS LADIM
Tesoureiro - CPF: 049.921.013-13

SAO MATEUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Credor - CPF:

RECEBEMOS DE SAO MATEUS COM DE MEDIC LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/04/2020
VALOR TOTAL: R$ 2.000,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MILAGRES - RUA PRESIDENTE VARGAS, 001 CENTRO MILAGRES-CE

Sér/Nº. 001/000.000

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.113
Série 001
Folha 1/1

SAO MATEUS COM DE MEDIC LTDA - ME
R PADRE MIZAEL GOMES 905
CENTRO 62250-000
MILAGRES - CE Fone/Fax: (88) 3553-1621

CHAVE DE ACESSO
2320 0403 6985 5000 0114 5500 1000 0001 1319 1355 5564

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA PDV
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 123200022533629 - 20/04/2020 10:10:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 062966251
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 03.698.550/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MILAGRES	11.258.425/0001-11	20/04/202(

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA PRESIDENTE VARGAS,001	CENTRO	63250-000	20/04/202(

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MILAGRES	CE	3553-1892		10:08:51

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	2.

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	2.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
	(0) Emitente			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA		1	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI
5484	MASCARA RESPIRATORIA PEF2 S/ VALVULA I Lote: 18.02 Fab: 23/03/2020 Val: 25/03/2023	63079010	0500	5405	UN	100	20,00	0,00%	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atestamos que os materiais constantes da presente nota fiscal e fatura foram executados em proveito da administração.
Milagres - CE 20/04/20
LIQUIDANTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/04/2020 as 10:38:21

Danfe ver. 3.0.0 InformaNi

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3332809461733391
28/05/2020 09:54:25

20/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:00:00
230002300 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 230830 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2300-0 CONTA: 24.985-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2020
NR. DOCUMENTO 552.300.000.006.665
VALOR TOTAL 2.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAO MATEUS COMERCIO DE ME
AGENCIA: 2300-0 CONTA: 6.665-6
NR. DOCUMENTO 552.300.000.024.985
==========
NR.AUTENTICACAO D.8DC.2B7.56E.6A2.7F4