ATUAÇÃO DE PROCESSO Nº P0529039

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO PROCESSO

Nº Empenho : E0522006
Data : 29/05/2020
Credor : CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI-ME
Endereço : RUA SAO JOSE

Tipo : ORDINÁRIO
Dotaçao : 1401-103015018.2.080
Elemento : 3.3.90.30.00

MOVIMENTACAO DO EMPENHO

Valor Empenho	Saldo no Empenho	Valor Processo	Saldo a Pagar
7.920,00	7.920,00	7.920,00	0,00

MOVIMENTACAO BANCARIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	052.939	7.920,00

MOVIMENTACAO DE DESCONTO

ATUAÇÃO DE PROCESSO Nº P0529039

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO PROCESSO

Nº Empenho : E0522006
Data : 29/05/2020
Credor : CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI-ME
Endereço : RUA SAO JOSE

Tipo : ORDINÁRIO
Dotaçao : 1401-103015018.2.080
Elemento : 3.3.90.30.00

MOVIMENTACAO DO EMPENHO

Valor Empenho	Saldo no Empenho	Valor Processo	Saldo a Pagar
7.920,00	7.920,00	7.920,00	0,00

MOVIMENTACAO BANCARIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	052.939	7.920,00

MOVIMENTACAO DE DESCONTO

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0529039

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
29/05/2020	E0522006	7.920,00	22/05/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 1401-103015018.2.080
ACOES DA SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
Elemento : 3.3.90.30.00
MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
7.920,00	7.920,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI-ME
Endereço : RUA SAO JOSE
Bairro : CENTRO
Cidade : JUAZEIRO DO NORTE
Documento : 09.632.818/0001-00
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	052.939	7.920,00

LUCIANO DOS SANTOS FERREIRA
Gestor - CPF: 633.502.703-87

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

CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI-ME
Credor - CPF:

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0529039

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
29/05/2020	E0522006	7.920,00	22/05/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 1401-103015018.2.080
ACOES DA SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
Elemento : 3.3.90.30.00
MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
7.920,00	7.920,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI-ME
Endereço : RUA SAO JOSE
Bairro : CENTRO
Cidade : JUAZEIRO DO NORTE
Documento : 09.632.818/0001-00
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	052.939	7.920,00

LUCIANO DOS SANTOS FERREIRA
Gestor - CPF: 633.502.703-87

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

CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI-ME
Credor - CPF:

NOTA DE EMPENHO Nº E0522006

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
22/05/2020	ORDINÁRIO		UM	2020.05.06.001

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0892
Dotacao : 1401-103015018.2.080-ACOES DA SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
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
187.060,00	7.920,00	179.140,00

DADOS DO CREDOR

me : CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI-ME
Endereço : RUA SAO JOSE
Bairro : CENTRO
Cidade : JUAZEIRO DO NORTE

Documento : 09.632.818/0001-00
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

AVENTAL DESCARTAVEL C/ MANGAS LONGAS E ELASTICO NO PUNHO, GRAMATURA DE 30G/M², T AMANHO UNICO.	1.000,00	7,92	7.920,00

Valor Empenhado : 7.920,00 | **Total dos Itens :** 7.920,00

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 EMPENHO Nº E0522006

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
22/05/2020	ORDINÁRIO		UM	2020.05.06.001

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0892
Dotacao : 1401-103015018.2.080-ACOES DA SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
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
187.060,00	7.920,00	179.140,00

DADOS DO CREDOR

me : CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI-ME
Endereço : RUA SAO JOSE
Bairro : CENTRO
Cidade : JUAZEIRO DO NORTE

Documento : 09.632.818/0001-00
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

AVENTAL DESCARTAVEL C/ MANGAS LONGAS E ELASTICO NO PUNHO, GRAMATURA DE 30G/M², T AMANHO UNICO.	1.000,00	7,92	7.920,00

Valor Empenhado : 7.920,00 | **Total dos Itens :** 7.920,00

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 L0528007

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data Liquid.	Tipo Liquid.
28/05/2020	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0522006
Ficha : 0892
Dotacao : 1401-103015018.2.080 ACOES DA SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
7.920,00	7.920,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI-ME
Endereço : RUA SAO JOSE
Bairro : CENTRO
Cidade : JUAZEIRO DO NORTE
Documento :
CEP : . .
Email :
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000008703-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 28/05/2020 Limite : 28/05/2020
Chave: 23200509632818000100550010000087031484311310

AVENTAL DESCARTAVEL C/ MANGAS LONGAS E ELASTICO NO	1.000,00	7,92	7.920,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
7.920,00	0,00	7.920,00

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

Ordenador

Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0528007

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Liquid.	Tipo Liquid.
28/05/2020	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0522006
Ficha : 0892
Dotacao : 1401-103015018.2.080 ACOES DA SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
7.920,00	7.920,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI-ME
Endereço : RUA SAO JOSE
Bairro : CENTRO
Cidade : JUAZEIRO DO NORTE
Documento :
CEP : . .
Email :
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000008703-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 28/05/2020 Limite : 28/05/2020
Chave: 23200509632818000100550010000087031484311310

AVENTAL DESCARTAVEL C/ MANGAS LONGAS E ELASTICO NO	1.000,00	7,92	7.920,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
7.920,00	0,00	7.920,00

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

Ordenador

Responsável

RECEBEMOS DE CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/05/2020 VALOR TOTAL: R$ 7.920,00.DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MILAGRES - RUA PRESIDENTE VARGAS, S/N CENTRO MILAGRES-CE

Sér/Nº. 001/000.008.703
PED. 4751

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/05/2020		

CRALAB

CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI - ME
R SANTA ROSA, 960
SALESIANOS - 63050-206
JUAZEIRO DO NORTE - CE Fone/Fax: 30853105

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.703
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2320 0509 6328 1800 0100 5500 1000 0087 0314 8431 1310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	123200029114032 - 28/05/2020 09:05:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
063641356		09.632.818/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MILAGRES (1044)			11.258.425/0001-11	28/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DESTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PRESIDENTE VARGAS, S/N	CENTRO		63250-000	28/05/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MILAGRES	CE	8835531364		09:05:51

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/06/2020
Valor	R$ 7.920,00

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	0,00	7.920,00
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	0,00	7.920,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
CRALAB SAUDE ATACADO EIRELI - ME	(0) Emitente				09.632.818/0001-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA ROSA		JUAZEIRO DO NORTE		CE	063641356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA		1	29.000	29.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
10388	AVENTAL DESCARTAVEL C/ MANGAS LONGAS Lote: * Lista (o) vBCST: 0.00 vICMSST: 0.00	62101000	040	5102	UN	1.000	7,9200	0,00%	7.920,00	0,00	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 28/05/20

LIQUIDANTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:FUNDO SAUDE DE MILAGRES PREGAO ELETRONICO N 009/2020 - PROCESSO LICITATORIO N 2020.05.06.001 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT PED.VENDA:4751 REPRES.:10002 OPERAD.:10000 AG. COB:BANCO BRASIL (DEPOSITO) ROTA: ROTA CEARA	

29/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:31:26
230002300 SEGUNDA VIA 0009

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 29/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.094.000.036.563
VALOR TOTAL 7.920,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRALAB SAUDE ATAC EIRELI
AGENCIA: 0094-9 CONTA: 36.563-7
NR. DOCUMENTO 552.300.000.024.985
==========
NR.AUTENTICACAO F.23A.0DF.FE3.E1C.23B

29/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:31:26
230002300 SEGUNDA VIA 0009

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 29/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.094.000.036.563
VALOR TOTAL 7.920,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRALAB SAUDE ATAC EIRELI
AGENCIA: 0094-9 CONTA: 36.563-7
NR. DOCUMENTO 552.300.000.024.985

==========

NR.AUTENTICACAO F.23A.0DF.FE3.E1C.23B