

ATUAÇÃO DE PROCESSO Nº P0602018

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO PROCESSO

Nº Empenho : E0601002

Data : 02/06/2020

Credor : CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA

Endereço : RU AMARIA DA COSTA, 21 - ANEXO A

Tipo : ORDINÁRIO

Dotação : 1401-103015018.2.080

Elemento : 3.3.90.30.00

MOVIMENTACAO DO EMPENHO

Valor Empenho	Saldo no Empenho	Valor Processo	Saldo a Pagar
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

MOVIMENTACAO BANCARIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	060.218	1.200,00
----------	-------------------------	---------	----------

MOVIMENTACAO DE DESCONTO

ATUAÇÃO DE PROCESSO Nº P0602018

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO PROCESSO

Nº Empenho : E0601002

Data : 02/06/2020

Credor : CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA

Endereço : RU AMARIA DA COSTA, 21 - ANEXO A

Tipo : ORDINÁRIO

Dotação : 1401-103015018.2.080

Elemento : 3.3.90.30.00

MOVIMENTACAO DO EMPENHO

Valor Empenho	Saldo no Empenho	Valor Processo	Saldo a Pagar
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

MOVIMENTACAO BANCARIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	060.218	1.200,00
----------	-------------------------	---------	----------

MOVIMENTACAO DE DESCONTO

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0602018

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
02/06/2020	E0601002	1.200,00	01/06/2020

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
1.200,00	1.200,00	0,00

DADOS DO CREDOR

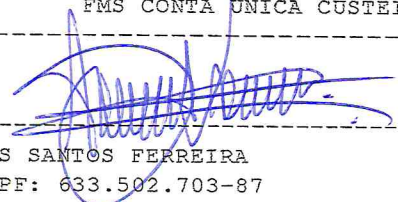
Nome : CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA  
Endereço : RU AMARIA DA COSTA, 21 - ANEXO A  
Bairro : CONJUNTO PADRE VICENTE  
Cidade : CARIRIACU  
Documento : 34.239.627/0001-11  
CEP : . .  
Email :  
UF : CE


HISTÓRICO

AQUISICAO DE VALVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO P/ OXIGENIO DESTINADOS AO COMBATE DO COVID 19 NO MUNICIPIO DE MILAGRES - CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	060.218	1.200,00
----------	-------------------------	---------	----------

  
LUCIANO DOS SANTOS FERREIRA  
Gestor - CPF: 633.502.703-87

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

CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA  
Credor - CPF:

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0602018

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
02/06/2020	E0601002	1.200,00	01/06/2020

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
1.200,00	1.200,00	0,00

DADOS DO CREDOR

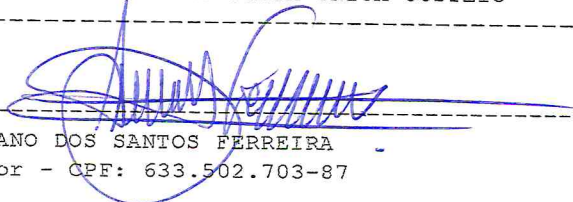
Nome : CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA  
Endereço : RU AMARIA DA COSTA, 21 - ANEXO A  
Bairro : CONJUNTO PADRE VICENTE  
Cidade : CARIRIACU  
Documento : 34.239.627/0001-11  
CEP : . . .  
Email :  
UF : CE


HISTÓRICO

AQUISICAO DE VALVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO P/ OXIGENIO DESTINADOS AO COMBATE DO COVID 19 NO MUNICIPIO DE MILAGRES - CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	060.218	1.200,00
----------	-------------------------	---------	----------

  
LUCIANO DOS SANTOS FERREIRA  
Gestor - CPF: 633.502.703-87

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

CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA  
Credor - CPF:

NOTA DE EMPENHO Nº E0601002

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
01/06/2020	ORDINÁRIO		UM	

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
162.450,48	1.200,00	161.250,48

DADOS DO CREDOR

Nome : CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA  
 Endereço : RU AMARIA DA COSTA, 21 - ANEXO A  
 Bairro : CONJUNTO PADRE VICENTE  
 Cidade : CARIRIACU  
 Documento : 34.239.627/0001-11  
 CEP : . . .  
 Email :  
 UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :  
 AQUISICAO DE VALVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO P/ OXIGENIO DESTINADOS AO COMBATE DO COVID 19 NO MUNICIPIO DE MILAGRES - CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

VALVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO P/ OXIGENIO	3,00	400,00	1.200,00
Valor Empenhado :	1.200,00	Total dos Itens :	1.200,00

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

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

Ordenador

Responsável



NOTA DE EMPENHO Nº E0601002

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
01/06/2020	ORDINÁRIO		UM	

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
162.450,48	1.200,00	161.250,48

DADOS DO CREDOR

Nome : CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA Documento : 34.239.627/0001-11  
 Endereço : RU AMARIA DA COSTA, 21 - ANEXO A CEP : . . .  
 Bairro : CONJUNTO PADRE VICENTE Email :  
 Cidade : CARIRIACU UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :  
 AQUISICAO DE VALVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO P/ OXIGENIO DESTINADOS AO COMBATE DO COVID 19 NO MUNICIPIO DE MILAGRES - CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

VALVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO P/ OXIGENIO	3,00	400,00	1.200,00
Valor Empenhado :	1.200,00	Total dos Itens :	1.200,00

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

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

Ordenador

Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0601017

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
01/06/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0601002  
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
1.200,00	1.200,00	0,00

DADOS DO CREDOR

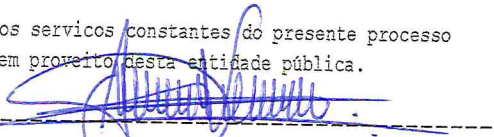
Nome : CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA  
Endereço : RU AMARIA DA COSTA, 21 - ANEXO A  
Bairro : CONJUNTO PADRE VICENTE  
Cidade : CARIRIACU  
Documento :  
CEP : . . .  
Email :  
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 00000000000004-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 01/06/2020 Limite : 01/06/2020  
Chave: 2320063423962700011155001000000041090100008

VALVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO P/ OXIGENIO	3,00	400,00	1.200,00
Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado	
1.200,00	0,00	1.200,00	

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

  
Ordenador

Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 10601017

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
01/06/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0601002  
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
1.200,00	1.200,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA  
Endereço : RU AMARIA DA COSTA, 21 - ANEXO A  
Bairro : CONJUNTO PADRE VICENTE  
Cidade : CARIRIACU  
Documento :  
CEP : . . .  
Email :  
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 00000000000004-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 01/06/2020 Limite : 01/06/2020  
Chave: 2320063423962700011155001000000041080100008

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
1.200,00	0,00	1.200,00



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

Ordenador

Responsável



RECEBEMOS DE CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.004
		SÉRIE: 1

 <b>CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA</b> Rua Beatriz Maria da Costa, 21 - Anexo A - Conj. Pe. Vicente, Caririacu, CE - CEP: 63220000 - Fone/Fax: 88996775663	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.004 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 2320 0634 2396 2700 0111 5500 1000 0000 0410 8010 0008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURST. TRIR.	CNPJ/CPF
062559168		34.239.627/0001-11

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MILAGRES</b>		11.258.425/0001-11	01/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA PRESIDENTE VARGAS, S/N -	CENTRO	63250-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Milagres		CE	

<b>FATURA</b>
/ Num.: BANCO DO BRASIL AG: 1747-7 CONTA CORRENTE: 19.254-6 / V. Orig.: 1.200,00 / V. Liq.: 1.200,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

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



<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00012020	VALVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO P/ OXIGENIO	84682000	0400	5102	UN	3,0000	400,0000	1.200,00					

Atestamos que os materiais constantes da presente nota fiscal e fatura foram executados em proveito da administração.  
 Milagres - CE 01/06/20  
 \_\_\_\_\_  
 LIQUIDANTE

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1128022			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.004
		SÉRIE: 1

 <b>CICERO ANTONIO BEZERRA VIEIRA</b>  Rua Beatriz Maria da Costa, 21 - Anexo A - Conj. Pe. Vicente, Caririacu, CE - CEP: 63220000 - Fone/Fax: 88996775663	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.004 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 2320 0634 2396 2700 0111 5500 1000 0000 0410 8010 0008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 062559168	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 34.239.627/0001-11
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------


<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MILAGRES</b>		11.258.425/0001-11	01/06/2020
ENDEREÇO <b>RUA PRESIDENTE VARGAS, S/N -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>63250-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Milagres</b>	FONE/FAX	UF <b>CE</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
/ Num.: BANCO DO BRASIL AG: 1747-7 CONTA CORRENTE: 19.254-6 / V. Orig.: 1.200,00 / V. Liq.: 1.200,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00		

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00012020	VALVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO IV OXIGENIO	84682000	0400	5102	UN	3,0000	400,0000	1.200,00					

Atestamos que os materiais constantes da presente nota fiscal e fatura foram executados em proveito da administração.  
 Milagres - CE 01/06/20  
  
 LIQUIDANTE

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1128022	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

02/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:23:14  
230002300 SEGUNDA VIA 0003  
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 02/06/2020  
NR. DOCUMENTO 551.747.000.019.254  
VALOR TOTAL 1.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CICERO A B VIEIRA  
AGENCIA: 1747-7 CONTA: 19.254-6  
NR. DOCUMENTO 552.300.000.024.985

=====  
NR. AUTENTICACAO E.6AD.DE2.F96.557.02D

Transação efetuada com sucesso por: JD577630 ALEX V M LANDIM.



---

02/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:23:14  
230002300 SEGUNDA VIA 0003  
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	02/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.747.000.019.254
VALOR TOTAL	1.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CICERO A B VIEIRA  
AGENCIA: 1747-7 CONTA: 19.254-6  
NR. DOCUMENTO 552.300.000.024.985  
=====

NR.AUTENTICACAO	E.6AD.DE2.F96.557.02D
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JD577630 ALEX V M LANDIM.