

ATUAÇÃO DE PROCESSO Nº P0407002

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO PROCESSO

Nº Empenho : E0406001

Tipo : ORDINÁRIO

Data : 07/04/2020

Dotacao : 1401-101220028.2.051

Credor : ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU

Elemento : 3.3.90.30.00

Endereço : AV JOSE BERNARDINO, 550

MOVIMENTACAO DO EMPENHO

Valor Empenho	Saldo no Empenho	Valor Processo	Saldo a Pagar
3.600,00	3.600,00	3.600,00	0,00

MOVIMENTACAO BANCARIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	040.702	3.600,00
----------	-------------------------	---------	----------

MOVIMENTACAO DE DESCONTO

NOTA DE EMPENHO Nº E0406001

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
06/04/2020	ORDINÁRIO		E	

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0270  
 Dotacao : 1401-101220028.2.051-COORDENACAO E MANUTENCAO ADMINISTRATIVA DA SECRET  
 Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO  
 Recurso : 211.00-Receitas de Impostos e de Transferencia de

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
22.573,09	3.600,00	18.973,09

DADOS DO CREDOR

Nome : ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU Documento : 00.463.305/0001-30  
 Endereço : AV JOSE BERNARDINO, 550 CEP : 63.180.000  
 Bairro : ALTO DA ALEGRIA Email :  
 Cidade : BARBALHA UF : CE

HISTÓRICO


Valor empenhado para atender despesas com :  
 AQUISIÇÃO DE LUVAS DESCARTAVEIS PARA PROCEDIMENTOS EMERGENCIAIS EM USOS MEDIANTE A  
 PANDEMIA DO COVID 19 PARA ATENDIMENTOS NO MUNICIPIO DE MILAGRES CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

LUVAS PROCEDIMENTOS	50,00	36,00	1.800,00
LUVAS UTILE NAO ESTERIL	50,00	36,00	1.800,00
<b>Valor Empenhado :</b>	<b>3.600,00</b>	<b>Total dos Itens :</b>	<b>3.600,00</b>

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 10406001

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
06/04/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0406001  
Ficha : 0270  
Dotacao : 1401-101220028.2.051 COORDENACAO E MANUTENCAO ADMINISTRATIVA DA SEC  
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
3.600,00	3.600,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU	Documento :
Endereço : AV JOSE BERNARDINO, 550	CEP : 63.180.000
Bairro : ALTO DA ALEGRIA	Email :
Cidade : BARBALHA	UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000015281-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 06/04/2020 Limite : 06/04/2020  
Chave: 23200400463305000130550010000152811040392097

LUVAS PROCEDIMENTOS	50,00	36,00	1.800,00
LUVAS UTILE NAO ESTERIL	50,00	36,00	1.800,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
3.600,00	0,00	3.600,00

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

  
Ordenador

Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0407002

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
07/04/2020	E0406001	3.600,00	06/04/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 1401-101220028.2.051  
 COORDENACAO E MANUTENCAO ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA DE SAUDE  
 Elemento : 3.3.90.30.00  
 MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
3.600,00	3.600,00	0,00

DADOS DO CREDOR

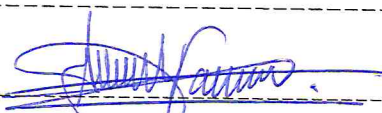
Nome : ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU	Documento : 00.463.305/0001-30
Endereço : AV JOSE BERNARDINO, 550	CEP : 63.180.000
bairro : ALTO DA ALEGRIA	Email :
Cidade : BARBALHA	UF : CE

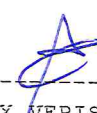
HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE LUVAS DESCARTAVEIS PARA PROCEDIMENTOS EMERGENCIAIS EM USOS MEDIANTE A PANDEMIA DO COVID 19 PARA ATENDIMENTOS NO MUNICIPIO DE MILAGRES CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	040.702	3.600,00
----------	-------------------------	---------	----------

  
 LUCIANO DOS SANTOS FERREIRA  
 Gestor - CPF: 633.502.703-87

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

ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU  
 Credor - CPF:

RECEBEMOS DE ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSÃO: 06/04/2020 - DEST. / REM.: SEC.MUNIC.DE SAUDE DE MILAGRES - VALOR TOTAL: R\$ 3.600,00

NF-e  
Nº 000015281  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU



AV. JOSE BERNADINO, 550 - ALTO DA  
ALEGRIA - CEP:63180-000 - BARBALHA -  
CE  
TEL: (88)3532-0033

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

Nº 000015281 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2320 0400 4633 0500 0130 5500 1000 0152 8110 4039 2097

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDAS PARA O ESTADO

123200020582915 06/04/2020 14:26:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

069708762

00.463.305/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEC.MUNIC.DE SAUDE DE MILAGRES

CNPJ / CPF

11.258.425/0001-11

DATA DA EMISSÃO

06/04/2020

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE VARGAS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

63250-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/04/2020

MUNICÍPIO

MILAGRES

FONE / FAX

(88)3553-1255

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	04/05/2020	3.600,00									

REGIME DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	3.600,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6322	LUVA PROCEDIMENTO DE M LATEX C/100	40151900	5102	CX	50,00	36,0000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7887	LUVA UTILE NAO ESTERIL 100 PCS TAM. G	40151900	0102	CX	50,00	36,0000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Atestamos que os materiais constantes  
na presente nota fiscal e fatura foram  
executados em proveito da administração.  
Milagres - CE 06/04/2020*

*LIVIDANTE*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido n :4039209 Tributos Aprox:Federal R\$702,00 (19,50%)   Estadual R\$1.008,00 (28,00%) (Fonte:IBPT)	



## Emissão de comprovantes

G33508112342093644  
08/04/2020 12:02:28

07/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:41:50  
230002300 SEGUNDA VIA 0005  
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	07/04/2020
NR. DOCUMENTO	551.024.000.017.923
VALOR TOTAL	3.600,00

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

CLIENTE: ANGELINA ROSA GIOVANNETTI  
AGENCIA: 1024-3 CONTA: 17.923-X  
NR. DOCUMENTO 552.300.000.024.985

=====

NR. AUTENTICACAO	A.245.30A.DC2.41A.50C
------------------	-----------------------