



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 17.07.0001
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO | TIPO | VALOR N.E. (R\$) | Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | OBS |
|----------|--------------|-----------|------------------|--------------|-----------------|----------|
| 22060007 | 22/06/2020 | ORDINÁRIO | 8.615,00 | 2020.06.03.1 | 2020.06.19-0004 | Covid-19 |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES

DADOS DO CREDOR

NOME: JOSÉ NERGINO SOBREIRA
ENDEREÇO: AVENIDA PADRE CÍCERO, Nº 3051 - MURITI - CRATO CE
C N P J: 63.478.895/0001-94 C G F: 068811861 INSC.MUN.: TELEFONE: 8835215041

DADOS DO PAGAMENTO

| Nº PROCESSO | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DESTA PAGTO. (R\$) | SALDO DISPONÍVEL (R\$) |
|-------------|----------------------|--------------------------|------------------------|
| 17070001 | 8.615,00 | 4.562,58 | 4.052,42 |
| DATA | VALOR BRUTO (R\$) | VALOR RETIDO (R\$) | VALOR LÍQUIDO (R\$) |
| 17/07/2020 | 4.562,58 | 0,00 | 4.562,58 |

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

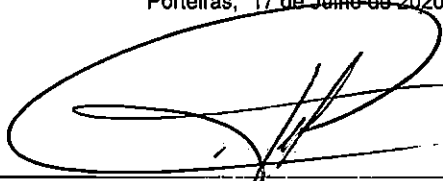
AQUISICAO DE MATERIAL HIGIENIZANTE PARA SER UTILIZADO NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19 CONFORME DECRETO Nº 546 QUE TRATA DO ESTADO DE CALAMIDADE PUBLICA NOS MUNICIPIOS.

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, FRANCISCO EDSON TAVARES, TESOUREIRO(A) DO(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

| CONTA BANCÁRIA | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VAL. DOCUMENTO (R\$) |
|----------------------------------|----------------|--------------|----------------------|
| B.B 15.487-3 (FMS/CUSTEIO/SUS) | OUTROS | 26928 | 4.562,58 |

Porteiras, 17 de Julho de 2020


FRANCISCO EDSON TAVARES
TESOUREIRO(A)



NOTA DE EMPENHO - Nº 22.06.0007

DADOS DO EMPENHO

| DATA EMISSÃO | TIPO | MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | DID |
|--------------|-----------|---------------------------|-----------------|-----|
| 22/06/2020 | ORDINÁRIO | PREGÃO / 2020.06.03.1 | 2020.06.19-0004 | |

CENTRO DE CUSTO

OBS

MATERIAL DE CONSUMO

Covid-19

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

| FICHA | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DO EMPENHO (R\$) | SALDO ATUAL (R\$) |
|-------|----------------------|------------------------|-------------------|
| 519 | 11.885,60 | 8.615,00 | 3.270,60 |

DADOS DO CREDOR

NOME: JOSE NERGINO SOBREIRA
ENDEREÇO: AVENIDA PADRE CÍCERO, Nº 3051 - MURITI - CRATO CE
C N P J: 63.478.895/0001-94 C G F: 068811861 INSC.MUN.: Telefone: 8835215041

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIGIENIZANTE PARA SER UTILIZADO NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19 CONFORME DECRETO Nº 546 QUE TRATA DO ESTADO DE CALAMIDADE PÚBLICA NOS MUNICÍPIOS.

ITENS DO EMPENHO

| CÓDIGO | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANT. | VAL. UNITÁRIO (R\$) | VAL. TOTAL (R\$) |
|--------|---|---------|--------|---------------------|------------------|
| 18416 | ÁLCOOL EM GEL 70% , EMBALAGEM DE 1000ML | UND | 500 | 10,23 | 5.115,00 |
| 18417 | ÁLCOOL LÍQUIDO 70% EMBALAGEM DE 1000ML | UND | 500 | 7,00 | 3.500,00 |

Total dos Itens: (R\$) 8.615,00

Eu, **MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº 22060007. A(os) **22 de Junho de 2020**


MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA
Responsável pelo Setor


Maria Leda Clementino de Almeida
ORDENADOR



Estado do Ceará
Município: PORTEIRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTEIRAS

EXERCÍCIO: 2020
NL

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003638

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

| DATA EMISSÃO | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO |
|--------------|------------|------------------|---------------------|-----------|
| 22/06/2020 | 22.06.0007 | 8.615,00 | 0,00 | ORDINÁRIO |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DADOS DO CREDOR

NOME: JOSE NERGINO SOBREIRA
ENDEREÇO: AVENIDA PADRE CÍCERO, Nº 3051 - MURITI - CRATO CE
C N P J: 63.478.895/0001-94 C G F: 068811861 INSC.MUN.: Telefone: 8835215041

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

| | | | |
|--|--|----------------------------------|---|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO 07/07/2020 | VALOR LIQUIDADO: (R\$) 4.562,58 | VALOR DO DESCONTO: (R\$) 0,00 | TIPO DA LIQUIDAÇÃO: COM NOTA FISCAL |
| TIPO DA NOTA FISCAL: MERCADORIA | SUB TIPO DA NOTA FISCAL: ELETRÔNICA DO PADRÃO NACIO | Nº DA NOTA FISCAL: 000044821 | Nº DOS FORMULÁRIOS: 000044821 |
| DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 07/07/2020 | DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 07/07/2020 | SÉRIE DA NOTA: 1 | SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE: INTERNETCE |
| Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: | SÉRIE DO SELO: 0 | Nº DO SELO FISCAL: | OBS: Covid-19 |
| CHAVE DE ACESSO: 23200763478895000194550010000448211527137812 | CHAVE DE VERIFICAÇÃO: | | |

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

LIQUIDACAO DA DESPESA CONFORME NOTA FISCAL ANEXA

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

| ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | UNIDADE | QTDE. LIQ. | VAL. UNIT. (R\$) | VAL. LIQ. (R\$) | QTDE. A LIQ. |
|---|---------|------------|------------------|-----------------|--------------|
| Álcool em gel 70% , embalagem de 1000ml | UND | 446 | 10,230 | 4.562,58 | 0 |

Porteiras, 7 de Julho de 2020

Maria Leda Clementino de Almeida
LIQUIDANTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PJS DISTRIBUIDORA
AV. PADRE CICERO, 3051 - CS A
MURITI - 63.132-015

CRATO - CE - FONE: (88) 3521-5041/3523-6601

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000044821 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2320 0763 4788 9500 0194 5500 1000 0448 2115 2713 7812

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 SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123200037787551 07/07/2020 15:46:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068811861

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

63.478.895/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE PORTEIRAS (793)

CNPJ / CPF

11.428.532/0001-40

DATA DA EMISSÃO

07/07/2020

ENDEREÇO

R MESTRE ZUCA, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

63270-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/07/2020

MUNICÍPIO

PORTEIRAS

FONE / FAX

(88)3557-1230

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:46:53

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 06/08/2020 | 4.562,58 | | | | | | | | | |

CÁLCULO 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 | 0,00 | 4.562,58 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | |
| 4.562,58 | | | | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|-----------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| JOSE NERGINO SOBREIRA | 0 - REMETENTE | | | | 63.478.895/0001-94 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| AVENIDA PADRE CICERO | CRATO | CE | 068811861 | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 38 | CAIXA | | 1 | 1,000 | 1,000 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|------|
| 5471 | ALCOOL EM GEL 70% EMBALAGEM DE 1000ML; (FORTSAN) - Lista(Out) Desc.0,00% - LOTE: 200182 - QTD: 448,00 - FAB: 12/05/2020 - VAL: 12/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: - | 30043999 | 060 | 5403 | LUN | 448 | 10,23 | 0,00 | 4.562,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

SECRETARIA DE SAÚDE

Declaro que recebemos os materiais constantes da presente Nota Fiscal.

[Assinatura]
Almoxarifeiro - Saúde

Maria Cláudia Fernandes Bezerra Araújo

CPF 542.223.203-82

Departamento de Almoxarifado

Secretaria de Saúde

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|
| <p>Pedido: 48005 Trib aprox R\$613,67 Fed, 775,64 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 4.562,58 Out) Fantasia=FUNDO DE S. DE PORTEIRAS Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=56 N EMPENHO: 22.06.0007 PREGAO : 2020.06.03.1</p> <p>CONTA BANCO DO BRASIL- AGENCIA 0094-9 - C/C: 26.928-X (JOSE NERGINO SOBREIRA)</p> | |

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | CE 231110 FMS CUSTEIO SUS |
| Agência | 2485-6 |
| Conta corrente | 15487-3 |

Creditado

| | |
|----------------|--------------------------|
| Nome | JOSE NERGINO SOBREIRA ME |
| Agência | 94-9 |
| Conta corrente | 26928-X |
| Valor | 4.562,58 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---|---------------------|
| Assinada por | J9024602 MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA | 17/07/2020 10:55:35 |
| | J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES | 17/07/2020 11:03:12 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES.