

Santa Catarina**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA**

Nota de Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

C.N.P.J.: 01.996.270/0001-67

Município: Macieira

Data: 25/05/2020

Nº do empenho : 428/20

Ordinário

Processo : AF-109/2020

Órgão: 12 - FUNDO M. DE SAUDE
Unidade: 12.01 - FUNDO M. DE SAUDE
Funcional: 10.301.1001 - SAUDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.037 - Manut. das Atividades da Saude
Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.1002 - Outros Materiais de Consumo
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000013

Dotação Inicial: 659.251,50
Suplementações: 0,00
Anulações: 0,00
Total (A) : 659.251,50

Empenhos anteriores : 309.205,94
Valor do empenho : 1.532,70
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 310.738,64
Saldo (A - B) : 348.512,86

Credor: 3245 **MEDILAR IMPORT E DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA**

UF: RS

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD , 420

Cidade: Vera Cruz

C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23

Inscr.Est./Ident.Prof.: 156/0020579

Banco:

Agência:

Fone: 5137181775

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

Aquisição (Mascaras Respiratorias PFF2) para Secretaria de Saude Sede e KM30, Conforme Especificado Abaixo. (Compra Direta Nº 85/2020)

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 1.532,70

Fica empenhada a importância de 1.532,70 (um mil quinhentos e trinta e dois reais e setenta centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número :

Data :

Data :

Data :

Contrato :

Encarregado do serviço


Credor

ROSEMARI DE OLIVEIRA
SECRETARIA DE SAUDEEDEMAR NICOLAU KUHN
DIRETOR GERAL DE CONTABILIDADE**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000540238 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000540238 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0507 7522 3600 0123 5500 1000 5402 3811 0006 4372 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200090112450 26/05/2020 16:04:50-03:00	
	NATUREZA DA O: ERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA		01.996.270/0001-67	26/05/2020
ENDEREÇO R DONA MARIA MENDES,69	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89518-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MACIEIRA	FONE/FAX 4935742000	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	25/06/2020	1.532,70
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.532,70	VALOR DO ICMS 183,92	0,00	0,00	0,00	1.532,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.532,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		0-EMITENTE				04.353.469/0001-65
ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880			
QUANTIDADE	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2.0000	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12056	MASCARA RESPI. DESC. SEM VALVULA PFF2-S LOTE: 042020 - DT.VALID: 30/05/2023	63079010	000	6108	UN	130,00	11,79000	1.532,70	1.532,70	183,92	0,00	12,00%	0,00%
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS E ACEITOS MACIEIRA / SC 28/05/2020 Destino _____ Nome _____ Cargo <i>Ac. Saúde</i>													

CALCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200090112450 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS MERCADORIA DEVE SER ENVIADA PELA EXPRESSO SAO MIGUEL, CLIENTE VAI RETIRAR NA BASE DE VIDEIRA/SC. RESPONSÁVEL PELA COLETA DA MERCADORIA NA BASE: CEZAR PEDROSO (FUNCIONARIO PREF. MACIEIRA) - DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 Numero do Empenho: 428 AF 109/20 Pedido(s): 288533 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 471.31 (30.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 76.64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 109/2020**

CNPJ: 01.996.270/0001-67 Fone: 35742000 Fax: 35740003
Rua José Augusto Royer, 133
C.E.P.: 89518-000 - Macieira - SC

**Compra Direta Nr.: 85/2020
Data da Compra: 25/05/2020
Nr. Contrato:**

(Empenho Ordinário nr.: 428)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MEDILAR IMPORT E DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA** Código: 3245 Telefone: 5137181775
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD , 420 Banco:
Cidade: Vera Cruz - RS - CEP: 96880-000 Agência:
CNPJ: 07.752.236/0001-23 Inscrição Estadual: 156/0020579 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 12 - FUNDO M. DE SAUDE
Unidade: 01 - FUNDO M. DE SAUDE
Centro de Custo: 3 - MANUTENÇÃO ATIVIDADES DA SAUDE
Fonte de Recurso: Receitas e Transferencias de Impostos - Saúde
Dotações Utilizadas: 2.037.3.3.90.00.00.00.00 (13) - Manut. das Atividades da Saude Saldo: 348.728,06

Compl. Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00 - Outros Materiais de Consumo
Condições Pagto: Até 30 dias após Entrega
Prazo de Entrega: Imediato apos a Solicitação.
Local de Entrega: Secretaria Municipal de Saúde - Rua Dona Maria Mendes, nº 153 - Centro
Objeto da Compra: Aquisição (Mascaras Respiratorias PFF2) para Secretaria de Saude Sede e KM30, Conforme Especificado Abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	130,00	Un	Mascaras Respiratorias PFF2		11,79	1.532,70
					Total Geral:	1.532,70
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.532,70

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 25 de Maio de 2020

Rosemari S. Oliveira
Secretária de Saúde
Macieira / SC

SOLICITANTE