

Santa Catarina

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA

Data: 18/06/2020
Nº do empenho : 512/20
Ordinário
Processo : AF-136/2020

Nota de Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
C.N.P.J.: 01.996.270/0001-67
Município: Macieira

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: 3.3.90.30.39.00.00.00.1002 - Material para Manutenção de Veículos
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 : 344.927,04
Valor do empenho : 1.196,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 346.123,04
Saldo (A - B) : 313.128,46

Credor: 5279 FARMÁCIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA
Endereço: RUA PADRE BIAGIO SIMONETTI, 212
C.N.P.J.: 83.002.360/0002-30
Banco:

Cidade: Fraiburgo
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência:
Conta Corrente:

UF: SC
Fone: 4932461190
Fax:

Especificação: 1
Aquisição (Totem Dispensador de Gel) para Secretaria de Saude Sede e KM30, Conforme Especificado Abaixo. (Compra Direta Nº 109/2020)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 1.196,00

Fica empenhada a importância de 1.196,00 (um mil cento e noventa e seis reais)

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

Número :

Data :
Data :
Data :

Encarregado do serviço

Credor

ROSEMARI DE OLIVEIRA
SECRETARIA DE SAUDE


EDEMAR NICOLAU KUHN
DIRETOR GERAL DE CONTABILIDADE

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Recebemos de FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Identificação e Assinatura do Recebedor:	No. 000.006.985 SÉRIE 001

Identificação do Emitente FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA AV. RENE FRAY, 855 CENTRO FRAIBURGO 89580000 4932461190	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.006.985 SÉRIE 001 FL 1/1	

Natureza da Operação: LANCTO.RELAT.C.FISCAL	Protocolo de autorização de uso: 342200091830440 23/06/2020 11:05:38
Inscrição Estadual: 255192894	Insc. Estadual do Sust. Tributário: 83002360000230

Destinatário/Remetente:		
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL SAUDE MACIEIRA	CNPJ/CPF: 01996270000167	Data da Emissão: 23/06/2020
Endereço: JOSE AUGUSTO ROYER 133, SN	Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 89518000
Município: MACIEIRA	Fone/Fax: 4935742000	UF: SC

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/07/2020	1196,00									

Cálculo do Imposto:				
Base de Cálculo do ICMS: 1196,00	Valor do ICMS: 203,32	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1196,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor Total da Nota: 1196,00

Transportador/Volume Transportados:					
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
106985	TOTEM DISPENSADOR DE ALCOLGEL	17049020	000	5929	UN	4,00	299,00	0,00	1196,00	1196,00	203,32		17,00	

**DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS
FORAM RECEBIDOS E ACEITOS.**
MACIEIRA/SC 25/06/2020
 Destino _____
 Nome _____
 Cargo SC. Saúde.

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:
Informações Complementares: MDS: a6ef8e881f9898d61e4b5400ac355d6 DAV: 0000085508. .

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 136/2020**

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.: 109/2020
Data da Compra: 18/06/2020
Nr. Contrato:**

(Empenho Ordinário nr.: 512)

Folha: 1/1

Fornecedor: **FARMÁCIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA** Código: 5279 Telefone: 4932461190
Endereço: RUA PADRE BIAGIO SIMONETTI, 212 Banco:
Cidade: Fraiburgo - SC - CEP: 89580-000 Agência:
CNPJ: 83.002.360/0002-30 Inscrição Estadual: 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: 316.319,51

Compl. Elemento: 3.3.90.30.39.00.00.00 - Material para Manutenção de Veículos
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 (Totem Dispensador de Gel) para Secretaria de Saude Sede e KM30, Conforme Especificado Abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	4,00	Un	Totem Dispensador de gel		299,00	1.196,00
					Total Geral:	1.196,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.196,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 18 de Junho de 2020


SOLICITANTE