

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

20/09/19

Data: 15/09/2020
 Nº do empenho : 734/20
 Ordinário
 Processo : AF-198/2020

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: 2.038 - Manut. Bloco Atenção Basica
 Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00.1038 - Outros Materiais de Consumo
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000018

Dotação Inicial: 54.000,00
 Suplementações: 346.881,00
 Anulações: 0,00
 Total (A) : 400.881,00

Empenhos anteriores : 85.788,93
 Valor do empenho : 3.600,00
 Valor Anulado: 0,00
 Total (B) : 89.388,93
 Saldo (A - B) : 311.492,07

Credor: 5352 Farmacia e Drogaria Somensi Ltda
 Endereço: Rua Saul Brandalise, 933
 C.N.P.J.: 79.408.746/0001-99
 Banco:

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

UF: SC
 Fone:
 Fax:

Especificação: 1

Aquisição (Caixa de Mascara Descartavel) para Funcionarios da Secretaria de Educação e Secretaria de Administração, Conforme Especificado Abaixo.
 (Compra Direta Nº 162/2020)

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 3.600,00

Fica empenhada a importância de 3.600,00 (três mil e seiscentos 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 SAUDEEDEMAR NICOLAU-KUHN
DIRETOR GERAL DE CONTABILIDADE

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

RECEBEMOS DE FARMACIA E DROGARIA SOMENSI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000208335 SÉRIE 001
EMISSÃO: 17/09/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA - VALOR TOTAL: R\$ 3.600,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FARMACIA E DROGARIA SOMENSI LTDA RUA SAUL BRANDALISE, 993 - CENTRO - CEP:89560-000 - VIDEIRA - SC TEL: (49)3566-1580	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000208335 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4220 0979 4087 4600 0199 5500 1000 2083 3515 1321 1172 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 MOD UNICO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200145724412 17/09/2020 11:33:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251331008	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 79.408.746/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA		CNPJ / CPF 01.996.270/0001-67	DATA DA EMISSÃO 17/09/2020
ENDEREÇO RUA JOSE AUGUSTO ROYER, 133		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89518-000
MUNICÍPIO MACIEIRA	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17/09/2020
			HORA DA SAÍDA 11:32:51

FATURA			
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	208335-1	3.600,00	0,00
			VALOR LÍQUIDO 3.600,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/10/2020	3.600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.600,00		612,00	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
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8973	MASCARA DESC TRIPLA C/50 MIL	90200010	000	5102	LUN	90,00	40,00	0,00	3.600,00	3.600,00	612,00	0,00	17,00	0,00

DECLARO QUE OS MATERIAS/SERVIÇOS
FORAM RECEBIDOS E ACEITOS.

MACIEIRA / SC 19/09/2020

Destino: _____
Nome: *Leite C. Dziukovich*
Cargo: *Secret. GA*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Ap: FED 484,20, EST 612,00, F:IBPT F3W1D7 Lei 12741/12.	