

COVID 246

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: 3.3.90.30.99.00.00.1038 - Outros Materiais de Consumo  
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
 Código reduzido: 000018

Dotação Inicial:	54.000,00	Empenhos anteriores :	116.357,32
Suplementações:	346.881,00	Valor do empenho :	675,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	400.881,00	Total ( B ) :	117.032,32
		Saldo ( A - B ) :	283.848,68

Credor: **5200 POSSATTO & POSSATTO LTDA ME** UF: PR  
 Endereço: RUA PARA, 490 Cidade: Francisco Beltrão  
 C.N.P.J.: 72.150.550/0001-06 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: Agência: Fone: 4630571881  
 Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1  
 Aquisição ( Lixeira de 20 Litros Inox com Pedal ) para Secretaria de Administração, Conforme Especificado abaixo. (Compra Direta Nº 165/2020)

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	675,00
--------------------------------	---------------	--------

Fica empenhada a importância de 675,00 (seiscentos e setenta e cinco 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

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 201/2020**

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.: 165/2020  
Data da Compra: 21/09/2020  
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 756)

Folha: 1/1

Fornecedor: **POSSATTO & POSSATTO LTDA ME** Código: 5200 Telefone: 4630571881  
Endereço: RUA PARA, 490 Banco:  
Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-290 Agência:  
CNPJ: 72.150.550/0001-06 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: 4 - MANUTENÇÃO BLOCO ATENÇÃO BASICA  
Fonte de Recurso: Transferencias do Sistema Único de Saúde - SUS/UNI  
Dotações Utilizadas: 2.038.3.3.90.00.00.00.00 (18) - Manut. Bloco Atenção Basica Saldo: 284.523,68

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 ( Lixeira de 20 Litros Inox com Pedal ) para Secretaria de Administração, Conforme Especificado abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	5,00	Un	Lixeira de Inox com Pedal 20 Litros		135,00	675,00
					<b>Total Geral:</b>	675,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	675,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 21 de Setembro de 2020

-----  
SOLICITANTE

Recebemos de Possatto & Possatto Ltda - Epp os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe nº

00.005.504

Série

001



Possatto & Possatto Ltda - Epp

Rua União Da Vitória Nº 37  
Miniguaçu - FRANCISCO BELTRAO/PR  
Fone: (46)3057-1881 - CEP: 85.605-586

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº.: 00.005.504

Série: 001

Folha: 1 of 1



Chave de Acesso

4120.0972.1505.5000.0106.5500.1000.0055.0419.0005.5042

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141200178475120 22/09/2020 11:39:55

Inscrição Estadual ou RG  
9069629188

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

72.150.550/0001-06

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social

Fundo Municipal De Saúde De Macieira

000505

CNPJ ou CPF

01.996.270/0001-67

Data de Emissão

22/09/2020

Endereço

Rua Dona Maria Mendes, 69

Bairro/Distrito

Centro

CEP

89.518-000

Data de Saída/Entrada

22/09/2020

Cidade

MACIEIRA

Fone

(49)3574-2017

Estado

SC

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			36,55 % 246,71	675,00
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Multitrans Transportes Eireli	0 - Emitente		000-0000	SC	04.169.737/0001-93
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Br 282- Km 376 N°100 Galpão 1	HERVAL D'OESTE	SC			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	Caixas			20,000	20,000

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000816	BALDE / LIXEIRA EM INOX C/PEDAL 20L MOR Lote: 1042776 Qtde: 4,000 Fab.: 01/06/2019 Val.: 01/06/2029	73239300	000	6102	UN	5,00	135,0000	0,00	675,00	0,00	0,00	0,00	00	00

*Recebi em 23/09/2020  
Macieira*

**Cálculo do ISSQN**

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

**Dados Adicionais**

<p>Informações Complementares</p> <p>AF Med. MS: 1.14260.0 AF Med. Esp. MS: 1.14261.3 AF Correlatos MS: H9147HWYXH13 8.12729.6 - Dados P/Dep. AG:4943 C/C:309-6 Caixa Economica Federal / OU: AG:2282-9 C/C:23375-7 Banco Do Brasil S/A. -AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 201/2020 -COMPRA DIRETA N° 165/2020 -EMPENHO ORDINÁRIO N° 756.</p>	Reservado ao Fisco
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------