

**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: 17/09/2020

Nº do empenho : 750/20

Ordinário

Processo : AF-199/2020

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 : 110.543,32  
Valor do empenho : 520,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 111.063,32  
Saldo ( A - B ) : 289.817,68

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

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD , 420

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

Banco:

Cidade: Vera Cruz

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

Agência:

Conta Corrente:

UF: RS

Fone: 5137181775

Fax:

Especificação: 1

Aquisição ( Termonetro Digital Infra Vermelho) para Secretaria de Saude Sede e Km 30, Conforme Especificado Abaixo. (Compra Direta Nº 163/2020)

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 520,00

Fica empenhada a importância de 520,00 (quinhentos e vinte 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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000568546 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA</b> 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	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 000568546 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4320 0907 7522 3600 0123 5500 1000 5685 4611 0015 7768 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200168071353 18/09/2020 15:50:30-03:00
---	--

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

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 01.996.270/0001-67		DATA DE EMISSÃO 18/09/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89518-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DONA MARIA MENDES,69		MUNICIPIO MACIEIRA	FONE/FAIX 4935742000	UF SC
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

001 18/10/2020 520,00									
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 520,00	VALOR DO ICMS 20,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 520,00	
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 520,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880		

QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD 12279	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. TERMOMETRO DIGITAL INFRA VERMELHO INFR ARED LOTE: AAA - DT.VALID: 01/01/2050	NCM/SH 90251990	CST 200	CFOP 6108	UN UN	QUANT. 4,00	VUNITARIO 130,00000	VTOTAL 520,00	BC.ICMS 520,00	V.ICMS 20,80	V.IPI 0,00	A.ICMS 4,00%	A.IPI 0,00%
<p>DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS E ACEITOS MACIEIRA / SC <u>25/09/2020</u></p> <p>Destino <u>U. Saúde</u></p> <p>Nome <u>U. Saúde</u></p> <p>Cargo <u>U. Saúde</u></p>													

*Recebido 23-09-2020  
Ediene H. Prati Basso  
386587*

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200168071353 Vendedor: Femanda De Jesus Morinel ENTREGA: UNIDADE BASICA DE SAUDE SEDE / RUA DONA MARIA MENDES, No 153 -CENTRO   CEP: 89.518-000 - MACIEIRA (SC) DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 - COMPRA DIRETA Numero do Empenho: AF 199/2020 Pedido(s): 316354 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 249.24 (47.93%). 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\$ 67.60. 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 descrita no verso do conhecimento de frete.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 199/2020**

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.: 163/2020  
Data da Compra: 17/09/2020  
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 750)

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: 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: 311.492,07  
  
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 ( Termonetro Digital Infra Vermelho) para Secretaria de Saude Sede e Km 30, Conforme Especificado Abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	4,00	Un	Termometro Digital Infravermelho		130,00	520,00
					<b>Total Geral:</b>	520,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	520,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 17 de Setembro de 2020

SOLICITANTE