

COVID 296

Nota de Empenho

Data: 09/11/2020

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Nº do empenho : 889/20

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

Ordinário

Município: Macieira

Processo : AF-245/2020

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: 4.4.90.52.99.00.00.00.1053 - Outros Equipamentos e Material Permanente
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000044

Dotação Inicial: 0,00
 Suplementações: 191.185,36
 Anulações: 0,00
 Total (A) : 191.185,36

Empenhos anteriores : 8.690,00
 Valor do empenho : 1.200,00
 Valor Anulado: 0,00
 Total (B) : 9.890,00
 Saldo (A - B) : 181.295,36

Credor: 5007 LGP MOVEIS

Endereço: LINHA IOCATELLI

Cidade: Macieira

UF: SC

C.N.P.J.: 29.510.774/0001-44

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone:

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

Aquisição (Balcão em MDF sob Medida, Marmore com Cuba Embutida) para Secretaria de Saude, Conforme Especificado Abaixo. (Compra Direta Nº 200/2020)

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 1.200,00

Fica empenhada a importância de 1.200,00 (um mil e duzentos reais)

Fundamento legal :

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

Número :

Data :

Data :

Contrato :

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 ELAINE MAFIOLETTI 07576349905 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº: 003.843.820
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 890
		CNPJ: 29.510.774/0001-44

 <p>ELAINE MAFIOLETTI 07576349905</p> <p>JOSÉ AUGUSTO ROYER, 220 - CENTRO, MACIEIRA, SC - CEP: 89518000 - Fone/Fax: 49999016450</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1</p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº. 003.843.820</p> <p>SÉRIE: 890</p> <p>FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4220 1182 9513 1000 0156 5589 0003 8438 2016 4272 6562</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200191314016 - 25/11/2020 11:19:20</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258752661	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 29.510.774/0001-44
---------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACIEIRA		01.996.270/0001-67	25/11/2020 11:13
ENDEREÇO JOSE AUGUSTO ROYER, 133	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89518-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MACIEIRA	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
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 1.200,00	

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		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
01	BALCÃO SOB MEDIDA MDF	94034000	0400	5101	UN	1,0000	550,0000	550,00					
02	Marmore duplo desquinado + cuba Embutida	68022300	0400	5102	UN	1,0000	650,0000	650,00					

DECLARO QUE OS MATERIAS/SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS E ACEITOS.

MACIEIRA / SC 25/11/20

Destino: _____

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco De Brasil C.C : 7505-1 Agencia: 5322-8	

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 245/2020

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.: 200/2020
Data da Compra: 09/11/2020
Nr. Contrato:

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 889)

Fornecedor: **LGP MOVEIS** Código: 5007
Endereço: LINHA IOCATELLI
Cidade: Macieira - SC - CEP: 89518-000
CNPJ: 29.510.774/0001-44 Inscrição Estadual:

Telefone:
Banco:
Agência:
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: Recursos Covid 19 - Livre
Dotações Utilizadas: 2.037.4.4.90.00.00.00.00 (44) - Manut. das Atividades da Saude Saldo: 72.180,86

Compl. Elemento: 4.4.90.52.99.00.00.00 - Outros Equipamentos e Material Permanente
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 (Balcão em MDF sob Medida, Marmore com Cuba Embutida) para Secretaria de Saude, Conforme Especificado Abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	Un	Balcão Sob Medida		550,00	550,00
2	1,00	Un	Marmore Duplo Desquinado mais Cuba Embutida		650,00	650,00
					Total Geral:	1.200,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.200,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 9 de Novembro de 2020


SOLICITANTE



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SC 421005 FMS CUSTEIO SUS
Agência 5322-8
Conta corrente 7340-7

Creditado

Nome ELAINE M 07576349905
Agência 5322-8
Conta corrente 7505-1
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J3005948 SEVERINO DE OLIVEIRA
JB515466 ZELIR CITADIN

27/11/2020 13:26:04
27/11/2020 13:29:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515466 ZELIR CITADIN.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA

Data: 27/11/2020

N. da Ordem : 1145/20

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 245/2020

Vencimento : 10/12/2020

Ordem de Pagamento

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:	4.4.90.52.99.00.00.00.1053	- Outros Equipamentos e Material Permanente
Cód. Detalham.:	0	- Recursos Covid 19 - Livre
Recurso:	1053	- Recursos Covid 19 - Livre

Número do empenho :	889	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	1.200,00	Valor da ordem :	1.200,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.200,00	Total (B) :	1.200,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor:	5007 LGP MOVEIS		
Endereço:	LINHA IOCATELLI	Cidade: Macieira	UF: SC
C.N.P.J.:	29.510.774/0001-44	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Banco:		Agência:	Conta Corrente:

Especificação:

Aquisição (Balcão em MDF sob Medida, Marmore com Cuba Embutida) para Secretaria de Saude, Conforme Especificado Abaixo. (Compra Direta Nº 200/2020)

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	1.200,00
--------------------------------	---------------	----------

Fica autorizado o pagamento de 1.200,00 (um mil e duzentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/11/2020.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	1.200,00
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
49194 BANCO DO BRASIL - FMS CUSTEIO SUS - 7340-7		1.200,00

Ordem de pagamento : Em 27/11/2020 pague-se a importância acima processada

ROSEMARY DE OLIVEIRA
SECRETARIA DE SAUDE

Recibo : Em 27/11/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.