

Nota de Empenho

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

Data: 11/02/2021
Nº do empenho : 106/21
Ordinário
Processo : AF-16/2021

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: 3.3.90.30.99.00.00.1002 - Outros Materiais de Consumo
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000015

Dotação Inicial: 785.971,50
Suplementações: 0,00
Anulações: 0,00
Total (A) : 785.971,50

Empenhos anteriores : 133.126,37
Valor do empenho : 1.199,60
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 134.325,97
Saldo (A - B) : 651.645,53

Credor: 5452 Farmacia Sagrado Coração Ltda 01

Endereço: Avenida Fahdo Thomé , 10

C.N.P.J.: 83.002.360/0015-55

Banco:

Cidade: Caçador

Inscr.Est./Ident.Prof.: 258.943.750

Agência:

Conta Corrente:

UF: SC

Fone:

Fax:

Especificação: 1

Aquisição(mascara cirurgica tripla proteção com clip nasal) Para a Secretaria de Saude,conforme especificado abaixo. (Compra Direta Nº 11/2021)

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 1.199,60

Fica empenhada a importância de 1.199,60 (um mil cento e noventa e nove reais e sessenta centavos)

Fundamento legal :

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

Contrato :

Número :

Data:

Data:

Data:

Encarregado do serviço

Credor

GEANCARLOS FARINON FLORES DE MAT
SECRETARIA DE SAUDE

ROMAIANE APARECIDA DAL PONTE
CONTADORA

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 16/2021**

Departamento de Apoio Administrativo

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.: 11/2021
Data da Compra: 11/02/2021
Nr. Contrato:**

(Empenho Ordinário nr.: 106)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Farmacia Sagrado Coração Ltda 01** Código: 5452 Telefone:
Endereço: Avenida Fahdo Thomé, 10 Banco:
Cidade: Caçador - SC - CEP: Agência:
CNPJ: 83.002.360/0015-55 Inscrição Estadual: 258.943.750 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
Fonte de Recurso: Receitas e Transferencias de Impostos - Saúde

Solicitações:

Dotações Utilizadas: 15 - Manut. das Atividades da Saude - (12.01.2.037.3.3.90.30.99.00.00.00) - (Saldo: 652.845,13)

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(mascara cirurgica tripla proteção com clip nasal) Para a Secretaria de Saude,conforme especificado abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2.000,00	Un	Mascara Cirurgica Tripla		0,5998	1.199,60
Total Geral:						1.199,60
Desconto:						0,00
Total Líquido:						1.199,60

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 11 de Fevereiro de 2021



SOLICITANTE

FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA

AVENIDA FAHDO THOME, 10 - SALA 1 - REUNIDAS
FONE: (49)3563-0605 - 89504-602 - CAÇADOR/SC
CNPJ: 83 002 360/0015-55 IE: 258 943,750

CNPJ/CPF consumidor: 01.996.270/0001-67
NOME: FUNDO MUNICIPAL SAUDE MACIEIRA
ENDERECO: JOSE AUGUSTO ROYER 133
15/02/2021 12:05:23 CCF:000075908 COD:000172135

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)	
001	107167	2904300	63079010	MASCARA	CIRURGICA	TRIPLA	50UN	2.400,00;
40	UNX60	00	T17,00%					-1.200,00
desconto item 001								
Subtotal R\$								1.200,00
desconto								-0,40
TOTAL R\$								1.199,60
creditario								1.199,60

Md5: 7AE968B2688CF39848DEC13FC8E890FF

DAV: 0000054287

Cli.: 15815 - FUNDO MUNICIPAL SAUDE MACIEIRA

CNPJ: 01.996.270/0001-67 Venc.: 17/03/2021

End.: JOSE AUGUSTO ROYER 133

Cid.: MACIEIRA CEP: 89518000

Bai.: CENTRO

Ass.: Vend: 295



Huw2WysTN8U5jfrPetv+8PjfmDTWTAGYBbDfwpbw5EY=
MARCA: BEHATECH MOD: MP-4200 TH F1 I1 ECF-IF VERSAO: 01.99.01
ECF: 001 LJ: 015 QPR:

QQQQQQQQYQRTYETRW 15/02/2021 12:05:36
01041119101 01110036296 00007590815 02202113500
FAB: BE111910101110036296 ER

Recebemos de FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.006.418 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA AV. FAHDO THOME, 10 REUNIDAS CACADOR SC 89504602 49984281249	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 No. 000.006.418 SÉRIE 001 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 4221 0283 0023 6000 1555 5500 1000 0064 1810 0006 6647

Natureza da Operação: LANCTO.RELAT.C.FISCAL	Protocolo de autorização de uso: 342210027638508 15/02/2021 12:00:01
---	--

Inscrição Estadual: 258943750	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 83002360001555
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL SAUDE MACIEIRA	CNPJ/CPF: 01996270000167	Data da Emissão: 15/02/2021
Endereço: JOSE AUGUSTO ROYER 133, SN	Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 89518000
Município: MACIEIRA	Fone/Fax: 4935742000	UF: SC
	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 11:59:53

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	17/03/2021	1199,60									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS: 1199,60	Valor do ICMS: 203,93	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 2400,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 1200,40	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor Total da Nota: 1199,60

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:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
107167	MASCARA CIRURGICA TRIPLA 50UN	63079010	000	5929	UN	40,00	60,00	1200,40	2400,00	1199,60	203,93		17,00	

**DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS
FORAM RECEBIDOS E ACEITOS**

MACIEIRA / SC / /
 Destino Sec. Saúde - Km 30
 Nome Ediene Maria Pires
 Cargo Ass. Adm

Geancarlos F. F. de Matias
 Secretário de Saúde de Macieira

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares: MDS: 7ae968b2688cf39848dec13fc8e890ff DAV: 0000054287; CUPONS FISCAIS REFERENCIADOS: (Numero Serie de Fabricacao (ECF): BE111910101110036296 (Cupom: 172135)); ;	
---	--

Data: 18/02/2021
N. da Ordem : 106/21
Total
Processo :
Nº AF/Ano: 16/2021
Vencimento : 18/02/2021

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: 3.3.90.30.99.00.00.00.1002 - Outros Materiais de Consumo
Cód. Detalham.: 0 - Receitas e Transferencias de Impostos - Saúde
Recurso: 1002 - Receitas e Transferencias de Impostos - Saúde

Número do empenho : 106
Valor do empenho : 1.199,60
Valor anulado : 0,00
Total (A) : 1.199,60
Pagamentos anteriores : 0,00
Valor da ordem : 1.199,60
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 1.199,60
Saldo (A - B) : 0,00

Credor: 5452 Farmacia Sagrado Coração Ltda 01
Endereço: Avenida Fahdo Thomé , 10
Cidade: Caçador UF: SC
C.N.P.J.: 83.002.360/0015-55
Inscr.Est./Ident.Prof.: 258.943.750
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
Aquisição(mascara cirurgica tripla proteção com clip nasal) Para a Secretaria de Saude,conforme especificado abaixo. (Compra Direta Nº 11/2021)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 1.199,60

Fica autorizado o pagamento de 1.199,60 (um mil cento e noventa e nove reais e sessenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 18/02/2021.

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 1.199,60

Recursos:
Conta Banco 46148 BANCO DO BRASIL C/MOVIMENTO - 61.228-6 - 61.228-6 Núm.Docto. Valor 1.199,60

Ordem de pagamento : Em 18/02/2021 pague-se a importância acima processada

GEANCARLOS FARINON FLORES DE MATI,
SECRETARIA DE SAUDE

Recibo : Em 18/02/2021 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.