

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: 15/02/2021

Nº do empenho : 135/21

Ordinário

Processo : AF-27/2021

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: 3.3.90.30.99.00.00.00.1002 - 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 : 139.215,44
Valor do empenho : 280,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 139.495,44
Saldo (A - B) : 646.476,06

Credor: 1633 **GRAFICA IMAGEM LTDA**

Endereço: Rua XV de Novembro

C.N.P.J.: 04.009.241/0001-52

Banco:

Cidade: Arroio Trinta

Inscr.Est./Ident.Prof.: 254096301

Agência:

Conta Corrente:

UF: SC

Fone:

Fax:

Especificação: 1

Aquisição(Cartões em papel para anotar vacinas aplicadas nos pacientes do COVID-19)Para Secretaria de Saúde.conforme especificado abaixo. (Compra Direta Nº 19/2021)

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 280,00

Fica empenhada a importância de 280,00 (duzentos e oitenta reais)

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 SAUDEROMAIANE 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.: 27/2021**

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.: 19/2021
Data da Compra: 15/02/2021
Nr. Contrato:**

(Empenho Ordinário nr.: 135)

Folha: 1/1

Fornecedor: **GRAFICA IMAGEM LTDA** Código: 1633 Telefone:
Endereço: Rua XV de Novembro Banco:
Cidade: Arroio Trinta - SC - CEP: 89590-000 Agência:
CNPJ: 04.009.241/0001-52 Inscrição Estadual: 254096301 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: 646.744,88)

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 após a solicitação
Local de Entrega: Secretaria Municipal de Saúde - Rua Dona Maria Mendes, nº 153 - Centro
Objeto da Compra: Aquisição(Cartões em papel para anotar vacinas aplicadas nos pacientes do COVID-19)Para Secretaria de Saúde.conforme especificado abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1.000,00	Un	cartões em papel para vacinas COVID-19		0,28	280,00
(Valores expressos em Reais R\$)						
					Total Geral:	280,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	280,00

Macieira, 15 de Fevereiro de 2021

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

SOLICITANTE



MUNICÍPIO DE ARROIO TRINTA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

R. XV de Novembro, 26, Centro,
CEP: 89590-000 - ARROIO TRINTA/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000001891 / A1

Data e Hora da Emissão
23/02/2021 14:57:05

Competência
2/2021

Código de Verificação
46RP-XR1F



PRESTADOR DE SERVIÇOS

92128

CPF/CNPJ: 04.009.241/0001-52

Inscrição Municipal: 30026

Nome fantasia: GRAFICA IMAGEM LTDA

Nome empresarial: GRAFICA IMAGEM LTDA

Endereço: VIDEIRA, 486 - PREDIO

CEP: 89590-000

Bairro: CENTRO

Fone:

Município: ARROIO TRINTA

UF: SC E-mail: grafimagem@csnet.inf.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 01.996.270/0001-67

Inscrição Municipal:

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACIEIRA

Endereço: RUA DONA MARIA MENDES, 69

CEP: 89518-000

Bairro: CENTRO

Fone: 49 3574-2000

Município: MACIEIRA

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.000 CARTÕES EM PAPEL PARA VACINA COVID-19

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 280,00

Código do Serviço:

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas,

Natureza de Operação:

501 - ISS devido para Arroio Trinta (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ARROIO TRINTA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
280,00	280,00	5,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALÍQUOTA APROXIMADA DOS TRIBUTOS 6%

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Lei Municipal nº 1638 de 19 de julho de 2013.

Consulte a autenticidade desta NFS-e no site: http://nfse1.publica.inf.br/arroiotrinta_nfse/

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

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

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: GRAFICA IMAGEM LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº 00000001891 / A1,
EMITIDA EM 23/02/2021 NO VALOR DE R\$ 280,00.

DESTINO: Sec. Muni. Saúde
DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___ Nome: Ass. P. de Macieira
ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: Ass. P. de Macieira
Cargo: Ass. P. de Macieira