

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: 03/03/2021
Nº do empenho : 209/21
Ordinário
Processo : AF-59/2021

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 : 166.630,08
Valor do empenho : 400,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 167.030,08
Saldo (A - B) : 618.941,42

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

COVID

Fone:
Fax:

Especificação: 1

Aquisição(Cartazes educativos sobre o COVID-19) Para uso na Secretaria de Saude sede,Academia de saude,km 30 e escolas Estadual e Municipal,conforme especificado abaixo. (Compra Direta Nº 48/2021)

Observações:

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 400,00

Fica empenhada a importância de 400,00 (quatrocentos 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 SAUDE
ROMAIANE APARECIDA DAL PONTE CONTADORA

Handwritten signature in blue ink.

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável



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
00000001906 / A1

Data e Hora da Emissão
15/03/2021 14:43:13

Competência
3/2021

Código de Verificação
VLN8-59XV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

93376

Inscrição Municipal: 30026

CPF/CNPJ: 04.009.241/0001-52
Nome fantasia: GRAFICA IMAGEM LTDA
Nome empresarial: GRAFICA IMAGEM LTDA
Endereço: VIDEIRA, 486 - PREDIO
Bairro: CENTRO
Município: ARROIO TRINTA

CEP: 89590-000

Fone:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 01.996.270/0001-67
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACIEIRA
Endereço: RUA DONA MARIA MENDES, 69
Bairro: CENTRO
Município: MACIEIRA

Inscrição Municipal:

CEP: 89518-000

Fone: 49 3574-2000

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

50 CARTAZES EDUCATIVOS SOBRE A COVID-19

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

MACIEIRA / SC: 15/03/2021

Destino: Ser. Munc. Saúde

Nome: Talia Tomazi

Cargo: Fiscal VISA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 400,00

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	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
400,00	400,00	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	400,00

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/

Geancarlos F. F. de Mattos
Secretário de Saúde de Macieira

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: GRAFICA IMAGEM LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000001906 / A1, EMITIDA EM 15/03/2021 NO VALOR DE R\$ 400,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____