

COFIN -
ATENÇÃO BÁSICA
ESTADO
347

Data: 26/03/2021

Nº do empenho : 277/21

Ordinário

Processo :

Órgão: 12 - FUNDO M. DE SAUDE
 Unidade: 12.01 - FUNDO M. DE SAUDE
 Funcional: 10.301.1001 - SAUDE COM QUALIDADE
 Projeto/Atividade: 2.044 - Manut. dos Programas do SUS - Estado
 Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00.1067 - Outros Materiais de Consumo
 Cód. Detalham.: 22 - Cofinanc. Atensão Básica - Estado
 Código reduzido: 000033

Dotação Inicial:	135.330,75	Empenhos anteriores :	101.990,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	874,50
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	135.330,75	Total (B) :	102.864,50
		Saldo (A - B) :	32.466,25

Credor: **5442 CONFECCOES HIZA LTDA**
 Endereço: RUA FRANSCISCO CECCATO, 295
 C.N.P.J.: 10.628.010/0001-20
 Banco:

Cidade: Nova Trento
 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Agência:
 Conta Corrente:

UF: SC
 Fone: 4832671263
 Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS AMBULATORIAIS PARA UBS CENTRAL E KM 30: 50,00 CAIXA DE MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA COM ELÁSTICO. CONFECCIONADA EM NÃO TECIDO, COM 3 DOBRAS, TRIPLA CAMADA COM FILTRO PROPORCIONANDO UMA BFE (EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA) MAIOR QUE 95%; CAMADAS SOLDADAS ELETRONICAMENTE POR ULTRASSOM. CAIXA COM NO MÍNIMO 50 UNIDADES, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E NÚMERO DO LOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8421); LICITAÇÃO COMPARTILHADA REALIZADA PELO CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA, CNPJ Nº 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO 017320/2020 - CINCATARINA, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0038/2020 - CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº , AT20CIN39003

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 874,50

Fica empenhada a importância de 874,50 (oitocentos e setenta e quatro reais e cinquenta centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

GEANCARLOS FARINON FLORES DE MATI
SECRETARIA DE SAUDE

ROMAIANE APARECIDA DAL PONTE
CONTADORA

Liquidação

A.B.
Estados

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0136/2021
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE MACIEIRA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MACIEIRA
Processo Administrativo Licitatório: 017320/2020 | Pregão Eletrônico: 0038/2020
Ata de Registro de Preços/Alterações: AT20CIN39003 | Vigência: 15/04/2021

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA
Endereço: R DONA MARIA MENDES,69 - CENTRO
Cidade: MACIEIRA (SC) CEP: 89.518-000
Email XML: compras2@macieira.sc.gov.br
CNPJ: 01.996.270/0001-67
Telefone: (49) 3574-2017
Email: admsaude@macieira.sc.gov.br

Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SEDE
Endereço: RUA DONA MARIA MENDES Nº 153 - CENTRO
Cidade: MACIEIRA (SC) CEP: 89.518-000

Dados do Fornecedor

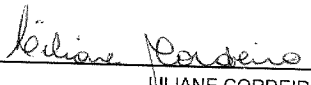
Nome: CONFECÇÕES HIZA LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO CECCATO, N 295
Cidade: NOVA TRENTO-SC - CEP: 88.270-000
Cnpj: 10.628.010/0001-20
Inscrição: 255.8037.96
Email: izoldimc@gmail.com
Telefone: (48) 3267-1223
Banco: VIACREDI COOPERATIVA DE CRÉDITO - 085
Agência: 0101-5
Conta Corrente: 1150819-1 | CONFECÇÕES HIZA LTDA


Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS
Destinação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS AMBULATORIAIS PARA UBS CENTRAL E KM 30
Fonte de Recurso ou Dotação:
Observação:
Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO
Pagamento: Prazo de Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO
Data limite para empenhar/autorizar: 15/04/2021

Relação de Itens Solicitados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
11	50,00	CAIXA	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA COM ELÁSTICO. CONFECCIONADA EM NÃO TECIDO, COM 3 DOBRAS, TRIPLA CAMADA COM FILTRO PROPORCIONANDO UMA BFE (EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA) MAIOR QUE 95%; CAMADAS SOLDADAS ELETRONICAMENTE POR ULTRASSOM. CAIXA COM NO MÍNIMO 50 UNIDADES, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E NÚMERO DO LOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8421)	YUSE	17,490	874,50
Valor Total:						874,50


LILIANE CORDEIRO
Responsável pela Solicitação
Efetuada em 23/03/2021



33-3099

RECEBEMOS, DE CONFECÇÕES HIZA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE: 225 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO: 874,50 NF-e Nº: 1975 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONFECÇÕES HIZA LTDA - ME

RUA FRANCISCO CECCATO, 295 - TRINTA REIS
88270-000-NOVA TRENTO-SC
(48) 3267-1223
izoldimc@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

Nº: 1975
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
4221 0410 6280 1000 0120 5500 1000 0019 7516 8247 9767

Protocolo de Autorização de Uso
342210069047852 19/04/2021 13:35:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO** CNPJ: 10.628.010/0001-20 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255803796

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA** CNPJ/CPF: 01.996.270/0001-67 DATA DA EMISSÃO: 19/04/2021

ENDEREÇO: R DONA MARIA MENDES, 69 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 89518-000 DATA DA SAÍDA: 19/04/2021

MUNICÍPIO: MACIEIRA FONE / FAX: (49) 3574-2017 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 13:31:00

FATURA: NF1975/1 19/05/2021 874,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	874,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				874,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Ocorrência de Transporte

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
212	MASCARA YUSE CIRURGICA TRIPLA C/ SOUN	63079090	0102	5101	UN	50,000	17,490	874,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

01 996.270/0001-67
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA
RUA DONA MARIA MENDES 153
CENTRO CEP 89.518-000
MACIEIRA - SC

Geancarlos F. F. de M...
Secretário de Saúde de Macieira

Declaro que os MATERIAIS / SERVIÇOS foram recebidos e aceitos.

Macieira, SC

Nome: _____ PARA USO EXCLUSIVO DO FISCAL
Cargo: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. ART.23 DA LC 123/2006 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LC 123/2006. ENDEREÇO P/ENTREGA: RUA DONA MARIA MENDES Nº 153-CENTRO-MACIEIRA.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5322-8
Conta corrente 5475-5 FUNDO MUN DE SAUDE DE MAC

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Crédito - Ailos
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 11508191
CNPJ 10.628.010/0001-20
Nome favorecido CONFECÇÕES HIZA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.001
Valor 874,50
Destinação 0
Data transferência 10/05/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB DB80E1F94319C046

Assinada por	JE675146 EDGARD FARINON	10/05/2021 14:44:49
	J3005948 SEVERINO DE OLIVEIRA	10/05/2021 14:48:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J3005948 SEVERINO DE OLIVEIRA.

Santa Catarina
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA

Ordem de Pagamento

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Município: Macieira

Data: 10/05/2021

N. da Ordem : 398/21

Total

Processo :

N° AF/Ano:

Vencimento : 10/05/2021

Órgão: 12 - FUNDO M. DE SAUDE
Unidade: 12.01 - FUNDO M. DE SAUDE
Funcional: 10.301.1001 - SAUDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.044 - Manut. dos Programas do SUS - Estado
Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00.1067 - Outros Materiais de Consumo
Cód. Detalham.: 22 - Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Estado
Recurso: 1067 - Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Estado

Número do empenho : 277

Valor do empenho : 874,50

Valor anulado : 0,00

Total (A) : 874,50

Pagamentos anteriores : 0,00

Valor da ordem : 874,50

Valor Anulado: 0,00

Total (B) : 874,50

Saldo (A - B) : 0,00

Credor: 5442 CONFECOES HIZA LTDA

Endereço: RUA FRANSCISCO CECCATO, 295

C.N.P.J.: 10.628.010/0001-20

Banco:

Cidade: Nova Trento

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

UF: SC

Conta Corrente:

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS AMBULATORIAIS PARA UBS CENTRAL E KM 30: 50,00 CAIXA DE MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA COM ELÁSTICO. CONFECCIONADA EM NÃO TECIDO, COM 3 DOBRAS, TRIPLA CAMADA COM FILTRO PROPORCIONANDO UMA BFE (EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA) MAIOR QUE 95%; CAMADAS SOLDADAS ELETRONICAMENTE POR ULTRASSOM. CAIXA COM NO MÍNIMO 50 UNIDADES, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E NÚMERO DO LOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8421); LICITAÇÃO COMPARTILHADA REALIZADA PELO CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA, CNPJ N° 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO 017320/2020 - CINCATARINA, PREGÃO ELETRÔNICO N° 0038/2020 - CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°, AT20CIN39003

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 874,50

Fica autorizado o pagamento de 874,50 (oitocentos e setenta e quatro reais e cinquenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 10/05/2021.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 874,50

Recursos:


Conta Banco

46167 COFINACIAMENTO ESTADO - 5.475-5

Núm.Docto. Valor

874,50

Ordem de pagamento : Em 10/05/2021 pague-se a importância acima processada


EDIBERTO LUIZ ARCONTTI
SECRETARIO DE SAUDE

Recibo : Em 10/05/2021 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.