

Nota de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL
C.N.P.J.: 95.992.020/0001-00
Município: Macieira

Data: 14/07/2021
Nº do empenho : 1092/21
Ordinário
Processo :

COVID
BIURE
1092/1563

Órgão: 03 - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
Unidade: 03.01 - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
Funcional: 04.123.0402 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Projeto/Atividade: 2.004 - Manut. das Ativ. Administrativas e Financeiras
Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00.1353 - Outros Materiais de Consumo
Cód. Detalham.: 53 - Superávit Recursos Covid 19 - Livre
Código reduzido: 000151
Tipo de Despesa: 20 - MATERIAL

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	6.966,00
Suplementações:	190.368,72	Valor do empenho :	255,20
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	190.368,72	Total (B) :	7.221,20
		Saldo (A - B) :	183.147,52

Credor: **5555 HILEON CESAR SUCATELLI** UF: SC
Endereço: RUA POMERANOS, 6122 Cidade: Timbó
C.N.P.J.: 17.778.957/0001-66 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação: 1
PELA DESPESA EMPENHADA, PARA CONSUMO EM AMBAS UNIDADES DE SAÚDE E ACADEMIA.: 8,00 GALÃO DE ÁLCOOL EM GEL 70%. AÇÃO ANTISSEPTICA, INSTANTÂNEA E SEM ENXÁGUE. INDICADO PARA ASSEPSIA TÓPICA DE MÃOS E PELE. PRODUTO ACONDICIONADO EM GALÃO COM 5L, CONTENDO A MARCA, DADOS DO FABRICANTE, PROCEDÊNCIA, LOTE E VALIDADE. DEVE POSSUIR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIN13857); LICITAÇÃO COMPARTILHADA REALIZADA PELO CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA, CNPJ Nº 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO 000285/2021 - CINCATARINA, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0008/2021 - CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº , AT21CIN20442

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 255,20

Fica empenhada a importância de 255,20 (duzentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos)

Fundamento legal : Data :
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número : Data :
Contrato : Data :

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento:

Responsável pela Emissão Recibo do Credor ROMAIANE APARECIDA DAL PONTE EDGARD FARINON
(com carimbo) CONTADORA PREFEITO MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0292/2021
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE MACIEIRA
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MACIEIRA
Processo Administrativo Licitatório: 000285/2021 | Pregão Eletrônico: 0008/2021
Ata de Registro de Preços/Alterações: AT21CIN20442 | Vigência: 31/03/2022

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA CNPJ: 01.996.270/0001-67
Endereço: R DONA MARIA MENDES,69 - CENTRO Telefone: (49) 3574-2017
Cidade: MACIEIRA (SC) CEP: 89.518-000 Email: admsaude@macieira.sc.gov.br
Email XML: compras2@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: HILEON CESAR SUCATELLI Telefone: (47) 3382-3296
Endereço: RUA POMERANOS, Nº 6122 Banco: Banco do Brasil
Cidade: TIMBÓ-SC - CEP: 89.120-000 Agência: 0629-7
Cnpj: 17.778.957/0001-66 Inscrição: 257.038.710 Conta Corrente: 40.102-1 | Hileon Cesar Sucatelli ME
Email: sulimpeza@gmail.com
Domicílio Eletrônico: sulimpeza@gmail.com

Dados Complementares

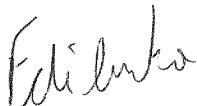
Objeto: MATERIAIS SANEANTES, HIGIENIZAÇÃO, LIMPEZA E CORRELATOS
Destinação: PARA CONSUMO EM AMBAS UNIDADES DE SAÚDE E ACADEMIA.
Fonte de Recurso ou Dotação: USAR RECURSOS DE CUSTEIO, NÃO USAR RECURSOS PRÓPRIOS.
Observação: A/C DE TALIA
Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO
Pagamento: Prazo de Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO
Data limite para empenhar/autorizar: 31/03/2022

Relação de Itens Solicitados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
39	8,00	GALÃO	ÁLCOOL EM GEL 70%. AÇÃO ANTISSÉPTICA, INSTANTÂNEA E SEM ENXÁGUE. INDICADO PARA ASSEPSIA TÓPICA DE MÃOS E PELE. PRODUTO ACONDICIONADO EM GALÃO COM 5L. CONTENDO A MARCA, DADOS DO FABRICANTE, PROCEDÊNCIA, LOTE E VALIDADE. DEVE POSSUIR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIN13857)	SUPER	31,90	255,20
Valor Total:						255,20


TALIA TOMAZI
Responsável pela Solicitação
Efetuada em 16/06/2021

151-3099



Recebemos de HILEON CESAR SUCATELLI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/08/2021 Dest/Rem: MUNICIPIO DE MACIEIRA Valor Total: 255,20

NF-e
Nº 000.005.781
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HILEON CESAR SUCATELLI

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.005.781
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0817 7789 5700 0166 5500 1000 0057 8110 6588 3674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210157843661 25/08/2021 13:34:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257038710

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.778.957/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MACIEIRA

CNPJ / CPF

95.992.020/0001-00

DATA DA EMISSÃO

25/08/2021

ENDEREÇO

RUA JOSE AUGUSTO ROYER, 133

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89518-000

DATA DA SAÍDA

25/08/2021

MUNICIPIO

MACIEIRA

UF

SC

TELEFONE - FAX

(49)3574-2017

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:33:38

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 24/10/2021

Valor : R\$ 255,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

255,20

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

255,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
492593	ALCOOL EM GEL 70 GRAUS INPM - 5L	38089429	0101	5101	UN	8,00	31,900	0,00	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS
FORAM RECEBIDOS E ACEITOS
MACIEIRA / SC 25/08/21
Destino Sec. de Saúde
Nome Talia Tomaz
Cargo Fiscal ITSA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEIT. CRÉDITO ICMS NO VALOR DE R\$ 9,70 CORRESP. ALIQ. DE 3,80%. NOS TERMOS DO ART. 23, LC123
A.F. 60800/2021.

BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0629-7, CONTA CORRENTE 40102-1.

Vendedor: 05 - MATEUS - Emissor: Administrador

RESERVADO AO FISCO