

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: 14/05/2020

Nº do empenho : 401/20

Ordinário

Processo : AF-96/2020

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: 000013

Dotação Inicial: 659.251,50

Suplementações: 0,00

Anulações: 0,00

Total (A) : 659.251,50

Empenhos anteriores : 343.290,06

Valor do empenho : 694,50

Valor Anulado: 0,00

Total (B) : 343.984,56

Saldo (A - B) : 315.266,94

Credor: 3245 MEDILAR IMPORT E DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD , 420

C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23

Banco:

Cidade: Vera Cruz

Inscr.Est./Ident.Prof.: 156/0020579

Agência:

Conta Corrente:

UF: RS

Fone: 5137181775

Fax:

Especificação: 1

Aquisição (Mascaras Respiratorias PFF2) para Secretaria de Saude Sede e KM 30, Conforme Especificado Abaixo. (Compra Direta Nº 75/2020)

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 694,50

Fica empenhada a importância de 694,50 (seiscentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos)

Fundamento legal :

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

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor



ROSEMARI DE OLIVEIRA
SECRETARIA DE SAUDEEDEMAR NICOLAU KUHN
DIRETOR GERAL DE CONTABILIDADE

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000538302 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0507 7522 3600 0123 5500 1000 5383 0211 0013 4945
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
	N. 000538302 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200084583379 18/05/2020 11:49:14-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACIEIRA		01.996.270/0001-67	18/05/2020
ENDEREÇO R DONA MARIA MENDES,69	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89518-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MACIEIRA	FONE/FAX 4935742000	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA	001	17/06/2020	694,50
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 694,50	VALOR DO ICMS 83,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 694,50
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 694,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65	
ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880			
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
121E2	MASCARA RESPIRATORIA PFF2 SEM VALVULA C/01 AZUL LOTE: 042020 - DT.VALID: 30/04/2023	63079010	500	6108	UN	50,00	13,89000	694,50	694,50	83,34	0,00	12,00%	0,00%
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS E ACEITOS. MACIEIRA / SC Destino: <i>Destino</i> Nome: <i>Medilive</i>													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200084583379 Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - RUA DONA MARIA MENDES, No 153 -CENTRO CEP: 89.518-000 - MACIEIRA (SC) - DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 Numero do Empenho: 401 AF 96/20 Pedido(s): 286548 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 213.56 (30.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 34.73. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercaderia seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 96/2020**

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.: 75/2020
Data da Compra: 14/05/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 401)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MEDILAR IMPORT E DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA** Código: 3245 Telefone: 5137181775
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD , 420 Banco:
Cidade: Vera Cruz - RS - CEP: 96880-000 Agência:
CNPJ: 07.752.236/0001-23 Inscrição Estadual: 156/0020579 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
Centro de Custo: 3 - MANUTENÇÃO ATIVIDADES DA SAUDE
Fonte de Recurso: Receitas e Transferencias de Impostos - Saúde
Dotações Utilizadas: 2.037.3.3.90.00.00.00.00 (13) - Manut. das Atividades da Saude Saldo: 287.105,15

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 (Mascaras Respiratorias PFF2) para Secretaria de Saude Sede e KM 30, Conforme Especificado Abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	50,00	Un	Mascaras Respiratorias PFF2		13,89	694,50
					Total Geral:	694,50
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	694,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 14 de Maio de 2020

Rosemar S. Oliveira
Secretária de Saúde
Macieira / SC
SOLICITANTE