

**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: 01/04/2020

Nº do empenho : 287/20

Ordinário

Processo :

Órgão: 12 - FUNDO M. DE SAUDE  
Unidade: 12.01 - FUNDO M. DE SAUDE  
Funcional: 10.301.1001 - SAUDE COM QUALIDADE  
Projeto/Atividade: 2.041 - Manut. Bl. Vigilancia Sanitaria  
Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00.3038 - Outros Materiais de Consumo  
Cód. Detalham.: 3 - BL Atenção Básica  
Código reduzido: 000040

Dotação Inicial: 0,00  
Suplementações: 56.504,44  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 56.504,44

Empenhos anteriores : 0,00  
Valor do empenho : 2.188,84  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 2.188,84  
Saldo ( A - B ) : 54.315,60

Credor: 54 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ALTO V

Endereço: Rua Jose Formigueri

C.N.P.J.: 11.023.771/0001-10

Banco:

Cidade: Videira

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SC

Fone:

Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA materiais para enfrentamento do coronavirus, alcool gel, luvas, toucas, avental mascara e oculos de proteção

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 2.188,84

Fica empenhada a importância de 2.188,84 (dois mil cento e oitenta e oito reais e oitenta e quatro centavos)

Fundamento legal :

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

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

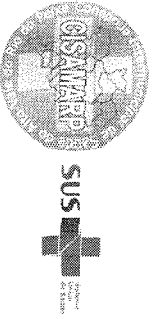
Credor

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

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMARP

Fone: (49) 3531-1653

Rua Manoel Roque, 99 Terro - CEP 89562-036 - Alvorada - Videira/SC

Email: cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

CNPJ: 11.023.771/0001-10

Fatura Municipio

Município: 4210050 - MACIEIRA - SC

Nº Fatura: 2327

Vencimento: 13/04/2020

Situação: Em aberto

Prestador: CISA-MARP

Nº Guia	Data	Competência	Paciente	Procedimento	Valor Un.	Qty	Total
31602401	31/03/2020	202004	MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS	Alcool Gel 70 % frasco 5 litros	110,00	10	1.100,00
31602401	31/03/2020	202004	MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS	Luvas de procedimento latex Tam. G cx 100 unidades	23,27	2	46,54
31602401	31/03/2020	202004	MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS	Luvas de procedimento latex Tam. M cx 100 unidades	23,27	5	116,35
31602401	31/03/2020	202004	MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS	Luvas de procedimento latex Tam. P cx 100 unidades	23,27	5	116,35
31603017	01/04/2020	202004	MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS	TOUCAS DESCARTÁVEIS CX COM 100 UNIDADES	10,90	5	54,50
31603017	01/04/2020	202004	MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS	Avental descartável TNT	3,25	90	292,50
31603017	01/04/2020	202004	MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS	Mascara PFF2	1,90	44	83,60
31603017	01/04/2020	202004	MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS	Mascara tripla descartável modelo retangular 2 elásticos	0,19	300	57,00
31603017	01/04/2020	202004	MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS	Mascara tripla descartável modelo oval 1 elástico	0,19	1500	285,00
31603017	01/04/2020	202004	MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS	Óculos de Proteção	3,70	10	37,00
<b>Total CISA-MARP:</b>						<b>1971</b>	<b>2.188,84</b>

Total Fatura: 1971 2.188,84

Desconto: 0,00

Valor líquido: 2.188,84

Motivo do desconto:

DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS

FORAM RECEBIDOS E ACEITOS

MACIEIRA / SC 03/04/2020

Destino

Nome

Cargo



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISAMARP**

Rua Manoel Roque, 99 - Fone/Fax: (49) 3566-0255 - Videira/SC

<http://www.cisamarp.sc.gov.br> - email: [cis@amarp.org.br](mailto:cis@amarp.org.br)

**CNPJ: 11.023.771/0001-10**

**RECIBO Nº: 235/2020**

**CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACIEIRA**

**CNPJ: 01.996.270/0001-67**

**ENDEREÇO: Rua José Augusto Royes, 133**

**DATA DA EMISSÃO: 02/04/2020**

**VALOR: R\$ 2.188,84**

Recebemos do município acima identificado pelos materiais comprados para enfrentamento a pandemia por COVID-19 / Coronavírus, conforme detalhado na fatura nº 2327.

Depositar:

Banco do Brasil

Agência: 0403-0

Conta Corrente 105218-7

**DATA DE VENCIMENTO: 13/04/2020**

**COMPRA MATERIAIS PARA COMBATE COVID-19**

**Marcelo José Borsatti**  
Diretor Executivo

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CISAMARP**

Fone: (49) 3531-1653 / Email: cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

www.cisamarp.sc.gov.br

CNPJ: 11.023.771/0001-10

**REQUISIÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS**

Município: MACIEIRA - SC

Data da Autorização: 31/03/2020

Nome: MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS

CNS: 750022381870009

Nascimento: 01/01/1981

Sexo: M

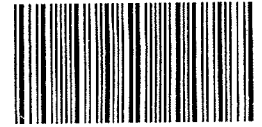
Número Guia: 3160301

Encaminhado por:

Prestador: CONSÓRCIO - CISAMARP

Endereço: AV. MANOEL ROQUE, 99 TERREO

Bairro: ALVORADA Cidade: VIDEIRA - SC Telefone: 4935311653



Guia Exame	Cód. Procedimento	Descrição Procedimento	Qtd
216683980	AVENTAL	Avental descartável TNT	90
216684005	MASC PFF2	Mascara PFF2	44
216684722	MASC2elast	Mascara tripla descartável modelo retangular 2 elásticos	30
216684730	mascoval	Mascara tripla descartável modelo oval 1 elástico	150
216683998	óculosprot	Óculos de Proteção	10

Agendado para: 31/03/2020 às 13:00 horas. O não comparecimento ao procedimento, dev  
**OBRIGATORIAMENTE ser comunicado com no mínimo 48 horas de antecedência no telefone 4935311653.**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CISAMARP**

Fone: (49) 3531-1653 / Email: cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

www.cisamarp.sc.gov.br

CNPJ: 11.023.771/0001-10

**REQUISIÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS**

Município: MACIEIRA - SC

Data da Autorização: 30/03/2020

Nome: MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS

CNS: 750022381870009

Nascimento: 01/01/1981

Sexo: M

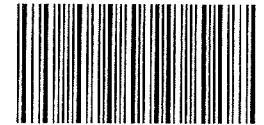
Número Guia: 3160240

Encaminhado por:

Prestador: CONSÓRCIO - CISAMARP

Endereço: AV. MANOEL ROQUE, 99 TERREO

Bairro: ALVORADA Cidade: VIDEIRA - SC Telefone: 4935311653



Guia Exame	Cód. Procedimento	Descrição Procedimento	Qtd
216682290	ALCOOL GEL	Alcool Gel 70 % frasco 5 litros	10
216682274	LUVAS G	Luvas de procedimento latex Tam. G cx 100 unidades	2
216682266	LUVAS M	Luvas de procedimento latex Tam. M cx 100 unidades	5
216682258	LUVAS P	Luvas de procedimento latex Tam. P cx 100 unidades	5
216682282	TOUCAS	TOUCAS DESCARTÁVEIS CX COM 100 UNIDADES	5

Agendado para: 30/03/2020 às 21:30 horas. O não comparecimento ao procedimento, dev  
**OBRIGATORIAMENTE ser comunicado com no mínimo 48 horas de antecedência no telefone 4935311653.**



---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

---

Nome	FMS-MACIEIR-FNS BLVGS
Agência	5322-8
Conta corrente	5380-5

#### Creditado

---

Nome	CONSORCIO INTERMUNICIP DE
Agência	403-0
Conta corrente	105218-7
Valor	2.188,84
Data	Nesta data

---

Assinada por	J3005948 SEVERINO DE OLIVEIRA	07/04/2020 10:26:19
	JB515466 ZELIR CITADIN	07/04/2020 10:27:13

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB515466 ZELIR CITADIN.

**Santa Catarina****FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA**

Data: 07/04/2020

N. da Ordem : 255/20

Total

Processo :

N° AF/Ano:

Vencimento : 09/04/2020

## Ordem de Pagamento

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Município: Macieira

Órgão: 12 - FUNDO M. DE SAUDE  
Unidade: 12.01 - FUNDO M. DE SAUDE  
Funcional: 10.301.1001 - SAUDE COM QUALIDADE  
Projeto/Atividade: 2.041 - Manut. Bl. Vigilancia Sanitaria  
Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00.3038 - Outros Materiais de Consumo  
Cód. Detalham.: 3 - Superavit PAB  
Recurso: 3038 - Superavit PAB

Número do empenho :	287	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	2.188,84	Valor da ordem :	2.188,84
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	2.188,84	Total ( B ) :	2.188,84
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 54 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ALTO V

Endereço: Rua Jose Formigueri

Cidade: Videira

UF: SC

C.N.P.J.: 11.023.771/0001-10

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

## Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA materiais para enfrentamento do coronavirus, alcool gel, luvas, toucas, avental mascara e oculos de proteção

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	2.188,84
--------------------------------	---------------	----------

Fica autorizado o pagamento de 2.188,84 (dois mil cento e oitenta e oito reais e oitenta e quatro centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 07/04/2020.

## Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	2.188,84
---------------------	------	-------------------	----------

## Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

46164 B. BRASIL VIG EM SAÚDE BLVGS - 5.380-5

2.188,84

Ordem de pagamento : Em 07/04/2020 pague-se a importância acima processada

ROSEMARI DE OLIVEIRA  
SECRETARIA DE SAUDE

Recibo : Em 07/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.