

## 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: 05/06/2020

Nº do empenho : 488/20

Ordinário

Processo : AF-125/2020

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 : 335.113,01

Valor do empenho : 960,00

Valor Anulado: 0,00

Total ( B ) : 336.073,01

Saldo ( A - B ) : 323.178,49

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

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD , 420

Cidade: Vera Cruz

UF: RS

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

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

Banco:

Agência:

Fone: 5137181775

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

Aquisição ( Termometro Infravermelho ) para Secretaria de Saude Sede e KM 30 , Conforme Especificado Abaixo. (Compra Direta Nº 98/2020)

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 960,00

Fica empenhada a importância de 960,00 (novecentos e sessenta reais)

Fundamento legal :

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

Número :

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. 000543671 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> 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	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA I-SAÍDA	
	N. 000543671 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5436 7111 0026 2186</b>
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200100516121 10/06/2020 15:48:49-03:00
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA	CNPJ/CPF 01.996.270/0001-67	DATA DE EMISSÃO 10/06/2020	
ENDEREÇO R DONA MARIA MENDES,69	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89518-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO MACIEIRA	FONE/FAX 4935742000	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	10/07/2020	960,00
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 960,00	VALOR DO ICMS 115,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 960,00
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 960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS	MUNICIPIO 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
12254	TERMOMETRO DIGITAL INFRA VERMELHO INFRARED OPEN MEDICAL (TG8818N) LOTE: AAA - DT.VALID: 01/01/2050 - CO D.PROD.FABR.: 330 - REG. M. S.: 0000 000000000 - FABRICANTE: OPEN MEDICAL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	90251990	000	6108	UN	2,00	480,00000	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00%	0,00%
<i>Recebi em 17/06/2020</i> <i>Heliane</i>													

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200100516121 Vendedor: LICITAÇÕES / DISPENSA ENTREGA: UNIDADE BASICA DE SAUDE SEDE / RUA DONA MARIA MENDES, No153 -CENTRO   CEP: 89.518-000 - MACIEIRA (SC) DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 Numero do Empenho: 125/2020 Pedido(s): 292221 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 372.19 (38.77%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 48.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0. <b>Prezado Cliente,</b> <b>Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:</b> <b>- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.</b>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 125/2020

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.: 98/2020  
Data da Compra: 05/06/2020  
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 488)

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: 323.517,19

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 ( Termometro Infravermelho ) para Secretaria de Saude Sede e KM 30 , Conforme Especificado Abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	Un	Termometro Infravermelho		480,00	960,00
					<b>Total Geral:</b>	960,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	960,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 5 de Junho de 2020

SOLICITANTE