

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

Data: 18/06/2020  
 Nº do empenho : 513/20  
 Ordinário  
 Processo : AF-137/2020

Nota de Empenho

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: 2.037 - Manut. das Atividades da Saude  
 Elemento: 3.3.90.30.39.00.00.00.1002 - Material para Manutenção de Veículos  
 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 : 346.123,04  
 Valor do empenho : 7.470,00  
 Valor Anulado: 0,00  
 Total ( B ) : 353.593,04  
 Saldo ( A - B ) : 305.658,46

Credor: 5279 **FARMÁCIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA**  
 Endereço: RUA PADRE BIAGIO SIMONETTI, 212  
 C.N.P.J.: 83.002.360/0002-30  
 Banco:

Cidade: Fraiburgo  
 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Agência:  
 Conta Corrente:

UF: SC  
 Fone: 4932461190  
 Fax:

Especificação: 1

Aquisição ( Azitromicina 500mg 1 cp) para Secretaria de Saude Sede e Km 30 Setor Farmacia, Conforme Especificado Abaixo. (Compra Direta Nº 110/2020)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 7.470,00

Fica empenhada a importância de 7.470,00 (sete mil quatrocentos e setenta reais)

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 SAUDE

EDEMAR NICOLAU KUHN  
 DIRETOR GERAL DE CONTABILIDADE

**Liquidação**


Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Recebemos de: **ARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA** os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

**NF-e**  
**No. 000.006.961**  
**SÉRIE 001**

Identificação e Assinatura do Recebedor:

<b>Identificação do Emitente</b> FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA AV. RENE FRAY, 855 CENTRO FRAIBURGO SC 89580000 4932461190	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>No. 000.006.961</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FL 1/1</b>	 Chave de Acesso: <b>4220 0683 0023 6000 0230 5500 1000 0069 6110 0007 3152</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

Natureza da Operação: **LANCTO.RELAT.C.FISCAL**

Protocolo de autorização de uso: **342200090567027 20/06/2020 09:28:33**

Inscrição Estadual: **255192894**      Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: **83002360000230**

**Destinatário/Remetente:**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL SAUDE MACIEIRA**      CNPJ/CPF: **01996270000167**      Data da Emissão: **20/06/2020**

Endereço: **JOSE AUGUSTO ROYER 133, SN**      Bairro/Distrito: **CENTRO**      CEP: **89518000**      Data da Entrada / Saída:

Município: **MACIEIRA**      Fone/Fax: **4935742000**      UF: **SC**      Inscrição Estadual:      Hora da Saída:

**Fatura:**

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	20/07/2020	7470,00									

**Cálculo do Imposto:**

Base de Cálculo do ICMS: **0,00**      Valor do ICMS: **0,00**      Base de Cálculo ICMS Substituição: **0,00**      Valor do ICMS Substituição: **0,00**      Valor Total dos Produtos: **14616,24**

Valor do Frete: **0,00**      Valor do Seguro: **0,00**      Desconto: **7146,24**      Outras Desp. Acessórias: **0,00**      Valor do IPI: **0,00**      Valor Total da Nota: **7470,00**

**Transportador/Volume Transportados:**

Razão Social:      Frete por conta:      Código ANTT:      Placa do Veículo:      UF:      CNPJ/CPF:

Endereço:      Município:      UF:      Inscrição Estadual:

Quantidade:      Espécie:      Marca:      Numeração:      Peso Bruto:      Peso Líquido:

**Dados do Produto/Serviço:**

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
88402	AZITROMICINA 500MG 3CPR Lote: 1355224 Qtd.: 420 Valid.: 21/06/2021	30042029	060	5929	UN	420,00	12,28	2019,95	5157,60	0,00	0,00		0,00	
86149	AZITROMICINA 500MG 5CPR Lote: 2566218 Qtd.: 160 Valid.: 21/06/2021 Lote: 2566220 Qtd.: 188 Valid.: 31/07/2021	30042029	060	5929	UN	348,00	27,18	5126,29	9458,64	0,00	0,00		0,00	

**DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS  
FORAM RECEBIDOS E ACEITOS  
MACIEIRA / SC 24/06/2020**

Destino: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: *Ac. Saúde*

**Cálculo do ISSQN:**

Inscrição Municipal:      Valor Total dos Serviços:      Base de Cálculo do ISSQN:      Valor do ISSQN:

**Dados Adicionais:**

Informações Complementares:  
 ..MDS: a6cfd0e881f9898d61c4b5400ac355d6 DAV: 0000085255:

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 137/2020**

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.: 110/2020  
Data da Compra: 18/06/2020  
Nr. Contrato:**

(Empenho Ordinário nr.: 513)

Folha: 1/1

Fornecedor: **FARMÁCIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA** Código: 5279 Telefone: 4932461190  
Endereço: RUA PADRE BIAGIO SIMONETTI, 212 Banco:  
Cidade: Fraiburgo - SC - CEP: 89580-000 Agência:  
CNPJ: 83.002.360/0002-30 Inscrição Estadual: 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: 315.123,51

Compl. Elemento: 3.3.90.30.39.00.00.00 - Material para Manutenção de Veiculos  
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 ( Azitromicina 500mg 1 cp) para Secretaria de Saude Sede e Km 30 Setor Farmacia, Conforme Especificado Abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3.000,00	Un	Azitromicina 500mg 1cp		2,49	7.470,00
					<b>Total Geral:</b>	7.470,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	7.470,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 18 de Junho de 2020

  
SOLICITANTE