

Santa Catarina
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA

COVID 246

Data: 15/09/2020
Nº do empenho : 730/20
Ordinário
Processo : AF-195/2020

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: 2.038 - Manut. Bloco Atenção Basica
Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00.1038 - Outros Materiais de Consumo
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000018

Dotação Inicial: 54.000,00
Suplementações: 346.881,00
Anulações: 0,00
Total (A) : 400.881,00

Empenhos anteriores : 81.124,43
Valor do empenho : 2.288,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 83.412,43
Saldo (A - B) : 317.468,57

Credor: **5340 Gilvan Santos Pereira**
Endereço: av.Salgado Filho, 654
C.N.P.J.: 29.727.992/0001-35
Banco:

Cidade: Caçador
Inscr.Est./Ident.Prof.: 258771933
Agência:
Conta Corrente:

UF: SC
Fone: 47999608656
Fax:

Especificação: 1

Aquisição (Mascara Personalizada) para Secretaria de Educação Funcionarios das Escolas da Rede Municipal e Estadual (COVID -19) Conforme Especificado Abaixo.
(Compra Direta Nº 159/2020)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 2.288,00

Fica empenhada a importância de 2.288,00 (dois mil duzentos e oitenta e oito 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

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 195/2020**

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.: 159/2020
Data da Compra: 15/09/2020
Nr. Contrato:**

(Empenho Ordinário nr.: 730)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Gilvan Santos Pereira** Código: 5340 Telefone: 47999608656
Endereço: av.Salgado Filho, 654 Banco:
Cidade: Caçador - SC - CEP: 89500-220 Agência:
CNPJ: 29.727.992/0001-35 Inscrição Estadual: 258771933 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: 4 - MANUTENÇÃO BLOCO ATENÇÃO BASICA
Fonte de Recurso: Transferencias do Sistema Único de Saúde - SUS/UNI
Dotações Utilizadas: 2.038.3.3.90.00.00.00.00 (18) - Manut. Bloco Atenção Basica Saldo: 319.756,57

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 (Mascara Personalizada) para Secretaria de Educação Funcionarios das Escolas da Rede Municipal e Estadual (COVID -19) Conforme Especificado Abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	176,00	Un	Mascara preta personalizada com o Brasão da Prefeitura Municipal		13,00	2.288,00

					Total Geral:	2.288,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	2.288,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 15 de Setembro de 2020

SOLICITANTE

RECEBEMOS DE GILVAN SANTOS PEREIRA 04538712914 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 003.659.800

SÉRIE: 890

CNPJ: 29.727.992/0001-35



GILVAN SANTOS PEREIRA

04538712914

RUA SENADOR SALGADO FILHO, 654 - SALA
01 - CENTRO, CAÇADOR, SC - CEP: 89500220
- Fone/Fax: 04935633426

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº. 003.659.800

SÉRIE: 890

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0982 9513 1000 0156 5589 0003 6598 0014 7598 8880

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200153935227 - 30/09/2020 09:08:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258771933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ

29.727.992/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACIEIRA

CPF/CNPJ

01.996.270/0001-67

DATA DA EMISSÃO

30/09/2020 09:01

ENDEREÇO

RUA DONA MARIA MENDES, 69

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89518-000

DATA DA ENTRADA-SAÍDA

MUNICÍPIO

MACIEIRA

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA-SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.288,00

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

2.288,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
001	MÁSCARAS PRETAS PERSONALIZADAS COM O BRASÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL	63079010	0102	5102	UN	176,0000	13,0000	2.288,00					

DECLARO QUE OS MATERIAS/SERVIÇOS
FORAM RECEBIDOS E ACEITOS.

MACIEIRA / SC 23/09/2020

Destino:

Nome:

Cargo:

Salat e Rinzke
Secretaria

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AUTORIZAÇÃO D
E FORNECIMENTO NR. 195/2020 , COMPRA DIRETA NR. 159/2020 DE
15/09/2020

RESERVADO AO FISCO