

## Nota de Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Município: Macieira

Data: 30/11/2020

Nº do empenho : 960/20

Ordinário

Processo :

Órgão: 12 - FUNDO M. DE SAUDE  
Unidade: 12.01 - FUNDO M. DE SAUDE  
Funcional: 10.301.1001 - SAUDE COM QUALIDADE  
Projeto/Atividade: 2.037 - Manut. das Atividades da Saude  
Elemento: 4.4.90.52.99.00.00.00.1053 - Outros Equipamentos e Material Permanente  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000044

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	9.890,00
Suplementações:	191.185,36	Valor do empenho :	98.800,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	191.185,36	Total ( B ) :	108.690,00
		Saldo ( A - B ) :	82.495,36

Credor: **5398 SC MEDICAL COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI**

Endereço: Rua Anne Frank, 3125

Cidade: CURITIBA - PR

UF: PR

C.N.P.J.: 12.246.862/0001-88

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone:

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA aquisição de um equipamento de ultrasson para geração de imagens em exames a pacientes adulto cardiaco, abdominal, vascular, pequenas partes, muculo esquelético, urológico, ginecologia e obstetria transfontanela e transcraniano

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	98.800,00
--------------------------------	---------------	-----------

Fica empenhada a importância de 98.800,00 (noventa e oito mil e oitocentos reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Pregão Eletrônico

Contrato :

Data :

Data : 30/11/2020

Data :

Encarregado do serviço

Credor

ROSEMARI DE OLIVEIRA  
SECRETARIA DE SAUDE**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Recebi(emos) de SC MEDICAL COMERCIO E SERVICO EIRELI. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

**NF-e**  
**Nº.: 000.004.995**  
**SÉRIE: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SC MEDICAL COMERCIO E SERVICO EIRELI**  
 RUA ANNE FRANK, 3125, BOQUEIRA  
 81650.020 - CURITIBA/PR  
 Fone/Fax: (41) 3332-6364

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**NF-e**  
**Nº.: 000.004.995**  
**SÉRIE: 1**



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
**4120 1212 2468 6200 0188 5500 1000 0049 9517 2596 5442**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

1- Saída  FLS.:1/1  
 2- Entrada

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA 6108**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141200245328201 15/12/2020 15:26:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052672802 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 12.246.862/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA**

CNPJ / CPF  
 01.996.270/0001-67

DATA DA EMISSÃO  
 15/12/20

ENDEREÇO  
 RUA JOSE AUGUSTO ROYER, 133

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 89518-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO  
 MACIEIRA

FONE / FAX

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

FATURA  
 4995

VENCIMENTO  
 14/01/21

VALOR  
 R\$: 98.800,00

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	98.800,00	VALOR DO ICMS	3.952,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	96.862,75
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,01	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	1.937,26
TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	98.800,00

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 Próprio(Emitente)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF  
 00000000000000

ENDEREÇO

MUNICÍPIO  
 CURITIBA

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 139,000

PESO LÍQUIDO  
 104,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05007010	ULTRASSOM VINHO E10 INCLUINDO PROBE F2-5C/ F4-9E/ F4-12L SONDAS F2-5C P0142EL043 / F4-9E P0152ER003 / F4-12L P0162EK034 / ACOMP: NOBREAK N/S 003657 E IMPRESSORA N/S X5EV925752 U0192EQ005	90181210	100	6.108	CJ	1	96.862,75	0,01	96.862,75	98.800,00	3.952,00	1.937,26	4,00%	2,00%

**DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS E ACEITOS**

**MACIEIRA / SC 16/12/2020**

Destino

Nome

Cargo

**Licitação Pública**

Processo nº 0005/2020

Licitação nº PE 0004/2020

Contrato nº 0004/2020

Aditivo nº \_\_\_\_\_

Homologação 01/12/2020

**DADOS DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 140106568039	VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL 0,00	TOTAL FATURADO 98.800,00
-------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------	------------------	-----------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet <http://www.sefaz.rs.gov.br>

RESERVADO AO FISCO

Representante: WESLEY WEDSTON SOUZA ALVES

Total do Valor Difal: R\$ 12.844,00;

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: NR. 277/2020 - PROCESSO ADM 5/2020

PREGÃO ELETRÔNICO NR. 4/2020 - PE

DADOS P/ DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG: 3007-4 CC: 38198-5

LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SEDE, RUA DONA MARIA MENDES, 153

CENTRO - MACIEIRA/SC - CEP: 89.518-000

Val. Aprox. Tributos Federais: 8.062,08 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 6.916,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br