

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: 29/05/2020

Nº do empenho : 459/20

Ordinário

Processo : AF-116/2020

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 : 321.213,53
 Valor do empenho : 6.000,00
 Valor Anulado: 0,00
 Total (B) : 327.213,53
 Saldo (A - B) : 332.037,97

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

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD , 420

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

Banco:

Cidade: Vera Cruz

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

Agência:

Conta Corrente:

UF: RS

Fone: 5137181775

Fax:

Especificação: 1

Aquisição (Caixa de Teste Covid 19) para Secretaria de Saude Sede e Km 30, Conforme Especificado Abaixo. (Compra Direta Nº 91/2020)

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 6.000,00

Fica empenhada a importância de 6.000,00 (seis mil 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 SAUDEEDEMAR NICOLAU KUHN
DIRETOR GERAL DE CONTABILIDADE

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
 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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000542175
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5421 7511 0030 3050

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 143200095850199 03/06/2020 16:37:07-03:00

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA
 ENDEREÇO
 R DONA MARIA MENDES,69
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 89518-000

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DATA DE EMISSÃO
 03/06/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 6.000,00	VALOR DO ICMS 720,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 6.000,00

RAZÃO SOCIAL
 OTS TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
 AV PLINIO KROEFF, 1680

MUNICIPIO
 PORTO ALEGRE

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0963569406

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.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12133	TESTE RÁPIDO COVID-19 IGG/IGM CX C/25 TESTES LOTE: COV20050001 - DT.VALID: 30/05/2022	30021590	700	6108	KT	50,00	120,00000	6.000,00	6.000,00	720,00	0,00	12,00%	0,00%

RECEBIDOS E ACEITOS
 MACIEIRA/SC 07/06/2020
 Percebi

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143200095850199
 Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS
 ENTREGA: CLIENTE VAI RETIRAR NA BASE DA SAO MIGUEL EM VIDEIRA/SC - CEZAR PEDROSO, FUNC. PREFEITURA FARA A COLETA - NO DIA 04/05 DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 3845-2 - Numero do Empenho: 459 AF 116/20
 Pedido(s): 290556 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 300,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 116/2020

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.: 91/2020
Data da Compra: 29/05/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 459)

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: 338.263,67

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 (Caixa de Teste Covid 19) para Secretaria de Saude Sede e Km 30, Conforme Especificado Abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	50,00	Un	Caixa Teste Covid		120,00	6.000,00
						Total Geral: 6.000,00
						Desconto: 0,00
						Total Líquido: 6.000,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 29 de Maio de 2020

Rosemari S. Oliveira
Secretária de Saúde
Macieira / SC
SOLICITANTE