

FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL DE MACIEIRA

COVID

Nota de Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

C.N.P.J.: 01.739.381/0001-98

Município: Macieira

Data: 16/07/2020

Nº do empenho : 122/20

Ordinário

Processo : AF-42/2020

Órgão: 11 - FUNDO M. DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade: 11.01 - FUNDO M. DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Funcional: 08.241.0801 - ASSISTENCIA SOCIAL GERAL
 Projeto/Atividade: 2.031 - Manut. do Fundo M. de Assistencia Social
 Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00.1052 - Outros Materiais de Consumo
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000024

Dotação Inicial: 0,00

Suplementações: 4.000,00

Anulações: 0,00

Total (A) : 4.000,00

Empenhos anteriores : 880,00

Valor do empenho : 1.112,76

Valor Anulado: 0,00

Total (B) : 1.992,76

Saldo (A - B) : 2.007,24

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 (Mascara, Totem de Alcool, Alcool Gel, Termometro, Porta Sabonete, Frasco Pulvelizador) para Secretaria de Assistencia Social CRAS, Conforme Especificado Abaixo. (Compra Direta Nº 35/2020)

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 1.112,76

Fica empenhada a importância de 1.112,76 (um mil cento e doze reais e setenta e seis centavos)

Fundamento legal :

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

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

LEIDA CASTANHEIRO MAURINA
SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIALEDEMAR NICOLAU KUHN
DIRETOR GERAL DE CONTABILIDADE

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL DE MACIEIRA**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 42/2020**

CNPJ: 01.739.381/0001-98 Fone: 574 2000 Fax: 35742028
RUA SEVERINO JOSÉ CONSTANTINI, Nº 32
C.E.P.: 89518-000 - Macieira - SC

Compra Direta Nr.: 35/2020
Data da Compra: 16/07/2020
Nr. Contrato:

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 122)

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: 11 - FUNDO M. DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade: 01 - FUNDO M. DE ASSISTENCIA SOCIAL
Centro de Custo: 1 - MANT DO FUNDO MUN ASSISTENCIA SOCIAL
Fonte de Recurso: Recursos Covid 19 - Saúde e Social
Dotações Utilizadas: 2.031.3.3.90.00.00.00.00 (24) - Manut. do Fundo M. de Assistencia Social Saldo: 3.120,00

Compl. Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00 - Outros Materiais de Consumo
Condições Pagto: Até 30 dias após a Entrega
Prazo de Entrega: Imediato apos a Solicitação.
Local de Entrega: NO CRAS - RUA SEVERINO JOSÉ CONSTANTINI - RUA SEVERINO JOSÉ CONSTANTINI -
Objeto da Compra: Aquisição (Mascara, Totem de Alcool, Alcool Gel, Termometro, Porta Sabonete, Frasco Pulverizador) para Secretaria de Assistencia Social CRAS, Conforme Especificado Abaixo.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	100,00	Un	Mascara Descartavel em TNT		1,10	110,00
2	4,00	Un	Luva Latex		36,49	145,96
3	1,00	Un	Totem Dispensador de gel		265,00	265,00
4	2,00	Un	Alcool Gel 5 Litros		59,50	119,00
5	2,00	Un	Alcool 70 %		5,90	59,00
6	10,00	Un	Alcool 70 %		299,00	299,00
7	1,00	Un	Termometro Infravermelho		11,00	77,00
7	7,00	Un	Porta Sabonete Liquido			

Macieira, 16 de Julho de 2020

LEIDA CASTANHEIRO MAURINA
SECRETARIA MUNICIPAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL DE MACIEIRA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 42/2020

CNPJ: 01.739.381/0001-98 Fone: 574 2000 Fax: 35742028
RUA SEVERINO JOSÉ CONSTANTINI, N° 32
C.E.P.: 89518-000 - Macieira - SC

Compra Direta Nr.: 35/2020
Data da Compra: 16/07/2020
Nr. Contrato:

Folha: 2/2


(Empenho Ordinário nr.: 122)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
8	7,00	Un	Frasco Pulverizador		5,40	37,80
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral: 1.112,76
						Desconto: 0,00
						Total Líquido: 1.112,76

Macieira, 16 de Julho de 2020

LEIDA CASTANHEIRO MAURINA
SECRETARIA MUNICIPAL

Recebemos de FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.007.319 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA AV. RENE FRAY, 855 CENTRO FRAIBURGO SC 89590000 4932461190	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.007.319 SÉRIE 001 FL 1/1		Chave de Acesso: 4220 0783 0023 6000 0230 5500 1000 0073 1910 0007 7095
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: LANCTO.RELAT.C.FISCAL	Protocolo de autorização de uso: 342200112211548 27/07/2020 11:08:18
Inscrição Estadual: 255192894	Insc. Estadual do Sust. Tributário: 83002360000230

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 01739381000198	Data da Emissão: 27/07/2020
Nome/Razão Social: FUNDO DE ASSITENCIA S DE MACIEIRA		CEP: 89518000	Data da Entrada / Saída:
Endereço: RUA SEVERINO JOSE CONSTANTINE, 32		Bairro/Distrito: CENTRO	UF: SC
Município: MACIEIRA	Fone/Fax: 4935742028	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	26/08/2020	1112,76									

Cálculo do Imposto:	Base de Cálculo do ICMS: 590,80	Valor do ICMS: 100,44	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1289,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 176,24	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 1112,76

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:	

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
86300	PORTA SABONETE LIQ 500ML	30049099	060	5929	UN	7,00	11,00	0,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106772	MASCARA TNT AZUL1UN	63079010	000	5929	UN	100,00	1,55	49,00	159,00	110,00	18,70	17,00	17,00	17,00
106548	ALCOOL GEL 70% 5L	38089429	000	5929	UN	2,00	100,00	81,00	200,00	20,23	17,00	17,00	17,00	17,00
107221	TERMOMETRO INFRAVERMELHO ADR01	90251990	060	5929	UN	1,00	299,00	0,00	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107194	BORRIFADOR SPRAY 260NL	68053090	000	5929	UN	7,00	6,76	9,52	47,32	37,80	6,42	17,00	17,00	17,00
89438	LUVA DE LATEX P 100UN	40151900	060	5929	UN	2,00	39,99	7,00	79,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89212	LUVA DE LATEX G 100UN	40151900	060	5929	UN	2,00	40,90	8,82	81,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106985	TOTEM DISPENSADOR DE ALCOOLGEL	17049020	000	5929	UN	1,00	265,00	0,00	265,00	265,00	45,05	17,00	17,00	17,00
106761	ALCOOL 70 SUPERVALE 1L	22072019	000	5929	UN	10,00	7,99	20,90	79,90	59,00	10,03	17,00	17,00	17,00

Cálculo do ISSQN:	Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN: FORAM PE	Valor do ISSQN: 111,28
Declaro que os MATERIAIS/SERVICOS MACIEIRA, 27/07/2020				

Dados Adicionais:	Informações Complementares: MD5: cacbbe415eb3babd134f7a0fae9c18d DAV: 0000089127; ;	Destino: _____	Nome: Leida Maurina	Cargo: Secretária Municipal de Assistência Social
--------------------------	--	----------------	----------------------------	--