

Santa Catarina**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: 28/07/2020

Nº do empenho : 603/20

Ordinário

Processo : AF-166/2020

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: 3.3.90.30.99.00.00.1002 - 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 : 367.932,26
Valor do empenho : 4.100,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 372.032,26
Saldo (A - B) : 287.219,24

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

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD , 420

Cidade: Vera Cruz

UF: RS

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

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

Banco:

Agência:

Fone: 5137181775

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

Aquisição (Teste Rapido COVID 19) para Secretaria de Saude Sede e KM 30, Conforme Especificado Abaixo. (Compra Direta Nº 136/2020)

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 4.100,00

Fica empenhada a importância de 4.100,00 (quatro mil e cem reais)

Fundamento legal :

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

Número :

Data :

Data :

Contrato :

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000555113 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES 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</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000555113 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5551 1311 0012 3661</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200131954918 29/07/2020 14:13:42-03:00
-----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA		01.996.270/0001-67		29/07/2020
ENDEREÇO R DONA MARIA MENDES,69		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89518-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MACIEIRA	FONE/FAX 4935742000	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

001	28/08/2020	4.100,00																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.100,00	VALOR DO ICMS 492,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.100,00	
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 4.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO CHAPECO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880	
ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS		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	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12133	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM CX C/25 TESTES LOTE: COV20030121 - DTVALID: 30/03/2022	30021590	700	6108	KT	50,00	82,00000	4.100,00	4.100,00	492,00	0,00	12,00%	0,00%
<p>DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS E ACEITOS MACIEIRA / SC 31 de 08 2020</p> <p>Destino _____ Nome _____ Cargo _____</p>													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200131954918 Vendedor: Fernanda De Jesus Morinel ENTREGA: UNIDADE BASICA DE SAUDE SEDE / RUA DONA MARIA MENDES, No153 -CENTRO CEP: 89.518-000 - MACIEIRA (SC) DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 COMPRA DIRETA 136/2020 Numero do Empenho: 164/2020 Pedido(s): 303955 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\$ 205.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, 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 divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (</p>	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 166/2020

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.: 136/2020
Data da Compra: 28/07/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 603)

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: 291.313,51

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 (Teste Rapido COVID 19) para Secretaria de Saude Sede e KM 30, Conforme Especificado Abaixo.

**DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS
FORAM RECEBIDOS E ACEITOS
MACIEIRA / SC 28/07/2020**

Observações:

Destino _____
Nome _____
Cargo Sec. Saúde

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	50,00	Un	Teste Rapido COVID 19		82,00	4.100,00
					Total Geral:	4.100,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	4.100,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Macieira, 28 de Julho de 2020

SOLICITANTE