



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CISAMARP

Rua Manoel Roque, 99 - Fone/Fax: (49) 3566-0255 - Videira/SC

<http://www.cisamarp.sc.gov.br> - email: cis@amarp.org.br

CNPJ: 11.023.771/0001-10

RECIBO Nº: 330/2020

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATOS COSTA

CNPJ: 17.237.099/0001-42

ENDEREÇO: Rua Manoel Lourenço de Araújo, 137

DATA DA EMISSÃO: 09/04/2020

VALOR: R\$ 133,00

Recebemos do município acima identificado pelos materiais comprados para enfrentamento a pandemia por COVID-19 / Coronavírus, conforme detalhado na fatura nº 2449.

Depositar:
Banco do Brasil
Agência: 0403-0
Conta Corrente 105218-7

DATA DE VENCIMENTO: 17/04/2020

MATERIAIS PARA COMBATE COVID-19

DOTAÇÃO 17
30.36,00

Marcelo José Borsatti
Diretor Executivo

SFS
3
11
134

Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde
Portaria n.º 331/2018

30.36,00

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e aceitos

Setor _____
Matos Costa 2214120
Assinatura [Handwritten Signature]
Nome _____
Cargo _____



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMARP
Fone: (49) 3531-1653
Rua Manoel Roque, 99 Térreo - CEP 89562-036 - Alvorada - Videira/SC
Email: cisamarp@cisamarp.sc.gov.br
CNPJ: 11.023.771/0001-10
Fatura Municipio

Município: 4210704 - MATOS COSTA - SC

Nº Fatura: 2449

Vencimento: 17/04/2020

Situação: Em aberto

Prestador: CISAMARP

Nº Guia	Data	Competência	Paciente	Procedimento	Valor Un.	Qtd	Total
31609562	09/04/2020	202004	MATERIAIS ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS	Mascara tripla descartável modelo retangular 2 elásticos	0,19	700	133,00
Total CISAMARP:						700	133,00

Total Fatura: 700 133,00

Desconto: 0,00

Valor líquido: 133,00

Motivo do desconto:

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 17.237.099/0001-42 Fone: 35721121 Fax: 35721111
RUA MANOEL LOURENCO DE ARAUJO, 137
C.E.P.: 89420-000 - Matos Costa - SC

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 285/2020

Compra Direta Nr.: 269/2020
Data da Compra: 22/04/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 485)

Folha: 1/1

Fornecedor: **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE -CIS-AMARP** Código: 575 Telefone: 4935660255
Endereço: RUA MANOEL ROQUE, Nº 99 Banco:
Cidade: Videira - SC - CEP: Agência:
CNPJ: 11.023.771/0001-10 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: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Fonte de Recurso: Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Uni

Solicitações:


Dotações Utilizadas: 17 - Manut. Bloco de Atenção Básica - (14.01.2.022.3.3.90.30.36.00.00.00) - (Saldo: 12.195,41)

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
Condições Pagto: MENSAL
Prazo de Entrega: IMEDIATA
Local de Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MUNICIPAL - -
Objeto da Compra: EMPENHO REF. AQUISICAO DE MASCARAS TRIPLA DESCARTAVEL, DESTINADAS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE. 1º AD AO CONT. 02/20. CONSIDERANDO A NECESSIDADE PREMENTE DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS EM ADQUIRIR INSUMOS PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

Observações: EMPENHO REF. AQUISICAO DE MASCARAS TRIPLA DESCARTAVEL, DESTINADAS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE. 1º AD AO CONT. 02/20. CONSIDERANDO A NECESSIDADE PREMENTE DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS EM ADQUIRIR INSUMOS PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	700,00	UNI	MASCARA TRIPLA DESCART. MOD. RETANGULAR C/ELASTICO (42-01-0008)		0,19	133,00
(Valores expressos em Reais R\$)						
					Total Geral:	133,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	133,00

Matos Costa, 22 de Abril de 2020


SECRETARIO MUNICIPAL

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 17.237.099/0001-42
Município: MATOS COSTA

Data: 22/04/2020
Nº do empenho : 485/20
Ordinário
Processo : AF-285/2020

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.022 - Manut. Bloco de Atenção Básica
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.1138 - Material Hospitalar
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000017

Dotação Inicial: 80.000,00
Suplementações: 22.790,34
Anulações: 0,00
Total (A) : 102.790,34

Empenhos anteriores : 77.994,93
Valor do empenho : 133,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 78.127,93
Saldo (A - B) : 24.662,41

Credor: 575 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE -CIS-AMARP

Endereço: RUA MANOEL ROQUE, Nº 99

Cidade: Videira

UF: SC

C.N.P.J.: 11.023.771/0001-10

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 4935660255

Conta Corrente:

Fax: 49

Especificação: 1

EMPENHO REF. AQUISICAO DE MASCARAS TRIPLA DESCARTAVEL, DESTINADAS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE. 1º AD AO CONT. 02/20. CONSIDERANDO A NECESSIDADE PREMENTE DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS EM ADQUIRIR INSUMOS PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19. (Compra Direta Nº 269/2020)

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 133,00

Fica empenhada a importância de 133,00 (cento e trinta e três reais)

Fundamento legal :

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

Número :

Data :

Data :


Contrato :

Data :

Encarregado do serviço

Credor


Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde


Osnei Jableski
Contador CRC/SC 029361/O-8

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Liquidação

Data: 22/04/2020
Nº da Liquidação: 513/20
Ordinário
Processo : AF-285/2020

C.N.P.J.: 17.237.099/0001-42
Município: MATOS COSTA

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.022 - Manut. Bloco de Atenção Básica
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000017
Nº Docto. Fiscal: 330/2020
Tipo Docto. Fiscal: Recibo Comum

Número do empenho :	485/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	133,00	Valor da liquidação:	133,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	133,00	Total (B):	133,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 575 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE -CIS-AMARP
Endereço: RUA MANOEL ROQUE, Nº 99 Cidade: Videira
C.N.P.J.: 11-023-771/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: SC

Especificação: 1

EMPENHO REF. AQUISICAO DE MASCARAS TRIPLA DESCARTAVEL, DESTINADAS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE. 1º AD AO CONT. 02/20. CONSIDERANDO A NECESSIDADE PREMENTE DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS EM ADQUIRIR INSUMOS PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19. (Compra Direta Nº 269/2020)

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 133,00

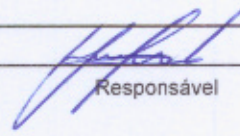
Liquidação:
Fica liquidada a importância de 133,00 (cento e trinta e três reais)


Fundamento legal : Data :

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

Contrato : Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado) _____ Data : 22/04/2020


Responsável


Osnei Jableski
Contador CRC/SC 029361/O-8

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Ordem de Pagamento

Data: 27/04/2020
N. da Ordem : 493/20
Total
Processo :
Nº AF/Ano: 285/2020
Vencimento : 22/04/2020

C.N.P.J.: 17.237.099/0001-42
Município: MATOS COSTA

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.022 - Manut. Bloco de Atenção Básica
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar
Cód. Detalham.: 0 - Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União
Recurso: 1138 - Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União

Número do empenho :	485	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	133,00	Valor da ordem :	133,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	133,00	Total (B) :	133,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 575 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE -CIS-AMARP
Endereço: RUA MANOEL ROQUE, Nº 99 Cidade: Videira UF: SC
C.N.P.J.: 11.023.771/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

EMPENHO REF. AQUISICAO DE MASCARAS TRIPLA DESCARTAVEL, DESTINADAS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE. 1º AD AO CONT. 02/20.
CONSIDERANDO A NECESSIDADE PREMENTE DOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS EM ADQUIRIR INSUMOS PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19.
(Compra Direta Nº 269/2020)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 133,00

Fica autorizado o pagamento de 133,00 (cento e trinta e três reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020.

Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 133,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X	d	133,00

Ordem de pagamento : Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada

Gilberto Gomes
Secretario de Finanças

Recibo : Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

G336270959261950026
27/04/2020 10:16:52

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	SC 421070 FMS CUSTEIO SUS
Agência	5262-0
Conta corrente	6792-X

Creditado

Nome	CONSORCIO INTERMUNICIP DE
Agência	403-0
Conta corrente	105218-7
Valor	133,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8212802 GILBERTO GOMES	27/04/2020 10:16:15
	J8117534 RAUL RIBAS NETO	27/04/2020 10:16:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8117534 RAUL RIBAS NETO.



Entre contas correntes

G331270957252889023
27/04/2020 10:16:14

Debitado

Nome	SC 421070 FMS CUSTEIO SUS
Agência	5262-0
Conta corrente	6792-X

Creditado

Nome	CONSORCIO INTERMUNICIP DE
Agência	403-0
Conta corrente	105218-7
Valor	133,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **860081236**.

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.
