

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 17.237.099/0001-42
Município: MATOS COSTAData: 13/10/2020
N. da Ordem: 1541/20
Total
Processo:
Nº AF/Ano: 503/2020
Vencimento: 20/10/2020

Órgão: 14	- FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 14.01	- FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001	- SAÚDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.023	- Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
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

Numero do empenho: 932	Pagamentos anteriores: 0,00
Valor do empenho: 199,05	Valor da ordem: 199,05
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 199,05	Total (B): 199,05
	Saldo (A - B): 0,00

Credor: 1004 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L.

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 132

Cidade: Orleans

UF: SC

C.N.P.J.: 05.948.061/0001-07

Inscr. Est./Ident. Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

EMPENHO REF. AQUISICAO DE OCULOS DE PROTECAO E ELETRODO PRECORDIAL, ITENS DESTINADOS PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0492/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN19105. (Compra Direta Nº 460/2020)

Fonte de recursos: Vinculados	Total geral: 199,05
-------------------------------	---------------------

Fica autorizado o pagamento de 199,05 (cento e noventa e nove reais e cinco centavos)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 13/10/2020.

Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	199,05
---------------------	------	------------------	--------

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco		d	199,05
59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X			

Ordem de pagamento: Em 13/10/2020 pague-se a importância acima processada

Gilberto Gomes
Secretário de Finanças

Recibo: Em 13/10/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Liquidação

Data: 09/09/2020
Nº da Liquidação: 122
Ordinário
Processo: AF-503/2

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: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000019
Nº Docto. Fiscal: 12078
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho: 932/20
Valor do empenho: 199,05
Valor Anulado: 0,00
Total (A): 199,05

Liquidações Anteriores: 0,0
Valor da liquidação: 199,05
Valor Anulado: 0,0
Total (B): 199,05
Saldo (A - B): 0,0

Credor: 1004 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L.
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 132
C.N.P.J.: 05-948-061/0001-07

Cidade: Orleans
Inscr. Est./Ident. Prof.:

UF: SC

Especificação: 1

EMPENHO REF. AQUISICAO DE OCULOS DE PROTECAO E ELETRODO PRECORDIAL, ITENS DESTINADOS PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0492/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN19105. (Compra Direta Nº 460/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Liquidação: Total geral: 199,05

Fica liquidada a importância de 199,05 (cento e noventa e nove reais e cinco centavos)

Fundamento legal:

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

Data:

Contrato:

Número:

Data:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Responsável

Data: 09/09/2020

Osnei Jableski
Contador CRC/SC 029361/O-8

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

Data: 29/07/2020
Nº do empenho : 932/20
Ordinário
Processo : AF-503/2020

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: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000019

Dotação Inicial:	50.000,00	Empenhos anteriores :	49.246,21
Suplementações:	100.000,00	Valor do empenho :	199,05
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	150.000,00	Total (B) :	49.445,26
		Saldo (A - B) :	100.554,74

Credor: 1004 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L.

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 132

C.N.P.J.: 05.948.061/0001-07

Banco:

Cidade: Orleans

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SC

Fone:

Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REF. AQUISICAO DE OCULOS DE PROTECAO E ELETRODO PRECORDIAL, ITENS DESTINADOS PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0492/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN19105. (Compra Direta Nº 460/2020)

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 199,05

Fica empenhada a importância de 199,05 (cento e noventa e nove reais e cinco centavos)

Fundamento legal :

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

Contrato :

Número :

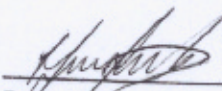
Data :

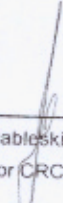
Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor


Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde


Osnei Jablleski
Contador CRC/SC 029361/O-8

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 503/2020

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

Compra Direta Nr.: 460/2020
Data da Compra: 29/07/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 932)

Folha: 1/1

Fornecedor: ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L. Código: 1004 Telefone:
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 132 Banco:
Cidade: Orleans - SC - CEP: 88870-000 Agência:
CNPJ: 05.948.061/0001-07 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: 19 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável - (14.01.2.023.3.3.90.30.36.00.00.00) - (Saldo: 100.753,79)

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 OCULOS DE PROTECAO E ELETRODO PRECORDIAL, ITENS DESTINADOS PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0492/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN19105.

Observações: EMPENHO REF. AQUISICAO DE OCULOS DE PROTECAO E ELETRODO PRECORDIAL, ITENS DESTINADOS PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0492/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN19105.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	15,00	UNI	OCULOS DE PROTECAO (42-01-0010)		6,49	97,35
2	3,00	UNI	ELETRODO PRECORDIAL P/ ELETROCARDIOGRAMA (42-01-0015)		33,90	101,70
					Total Geral:	199,05
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	199,05

(Valores expressos em Reais R\$)

Matos Costa, 29 de Julho de 2020

SECRETARIO MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

Data: 29/07/2020

Nº do empenho: 932/20

Ordinário

Processo: AF-503/2020

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: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.1138 - Material Hospitalar
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000019

Dotação Inicial: 50.000,00
Suplementações: 100.000,00
Anulações: 0,00
Total (A): 150.000,00

Empenhos anteriores: 49.246,21
Valor do empenho: 199,05
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 49.445,26
Saldo (A - B): 100.554,74

Credor: 1004 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L.

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 132

C.N.P.J.: 05.948.061/0001-07

Banco:

Cidade: Orleans

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SC

Fone:

Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REF. AQUISICAO DE OCULOS DE PROTECAO E ELETRODO PRECORDIAL, ITENS DESTINADOS PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0492/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN19105. (Compra Direta Nº 460/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 199,05

Fica empenhada a importância de 199,05 (cento e noventa e nove reais e cinco centavos)

Fundamento legal:

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

Contrato:

Número:

Data:

Data:

Data:

Encarregado do serviço

Dalton Fagundes
Secretário Municipal de Saúde

Osnei Jableski
Contador CRC/SC 029361/O-8

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0492/2020
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
 Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
 Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
 Processo Administrativo Licitação: 4000/2020 | Pregão Eletrônico: 0014/2020
 Ata de Registro de Preços/Alterações: AT20CIN19105 | Vigência: 15/04/2021

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA
 Endereço: RUA FREI ROGERIO, SN, ANEXO PREFEITURA - CENTRO
 Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000
 Email XML: saude@matoscosta.sc.gov.br
 CNPJ: 17.237.099/0001-42
 Telefone: (49) 3572-1411
 Email: saude@matoscosta.sc.gov.br

Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: UNIDADE DE SAUDE DE MATOS COSTA
 Endereço: RUA: FREI ROGERIO S/N - EM FRENTE A PREFEITURA - CENTRO
 Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000

Dados do Fornecedor

Nome: ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME
 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 132
 Cidade: ORLEANS-SC - CEP: 88.870-000
 Cnpj: 05.948.061/0001-07
 Email: isamedvendas@hotmail.com; almoxarifadoisamed@outlook.com
 Domicílio Eletrônico: isamedvendas@hotmail.com
 Telefone: (48) 3466-1269
 Banco: UNICRED
 Agência: 1409-5
 Conta Corrente: 62803-4

19

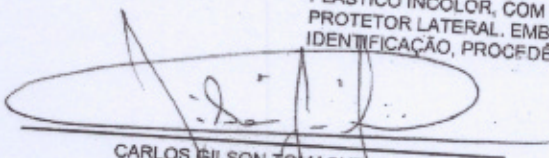
128 -> tipo de despesa

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS
 Destinação: USO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
 Fonte de Recurso ou Dotação:
 Observação:
 Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO
 Pagamento: Prazo de Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO
 Data limite para empenhar/autorizar: 14/04/2021

Relação de Itens Solicitados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
265	3,00	UNIDADE	ELETRODO PRECORDIAL PARA ELETROCARDIOGRAMA, TAMANHO ADULTO, COM PERA DE SILICONE E BASE METÁLICA EM AÇO INOX. (CIM7347)	GLOBALTECH	33,900	101,70
458	15,00	UNIDADE	ÓCULOS DE PROTEÇÃO PARA USO HOSPITALAR, FABRICADO EM PLÁSTICO INCOLOR, COM HASTES FLEXÍVEIS, REGULÁVEIS E PROTETOR LATERAL, EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROFUNDÊNCIA E LOTE. (CIM8580)	SUPERMEDY	6,490	97,35
Valor Total:						199,05


 CARLOS GILSON TOMACHEVSKI
 Responsável pela Solicitação
 Efetuada em 28/07/2020

NF-e
Nº 000012078
SÉRIE 001

IsaMed
Materiais Médicos, Odontológicos,
Equipamentos e Laboratório
Rua XV de novembro, 132 - Sala 32
Centro - Orleans
CEP: 88870-000 Fone: (48) 3466-1269

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000012078 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4220 0805 5
Consult
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
3422001251045
CNPJ
05

ATENÇÃO!!!
NOVA CONTA PARA
DEPÓSITO:
BANCO SICREDI 748
AGÊNCIA 2604
CONTA CORRENTE 70530-6

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2546634

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO
17.237.099/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA
ENDEREÇO
RUA FREI ROGERIO S/N, S/N
MUNICÍPIO
MATOS COSTA
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
89420-000
FONE / FAX
(49)3572-1111
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
15/08/2020
DATA DA EMISSÃO
15/08/2020
DATA SAÍDA / ENTRADA
15/08/2020
HORA DA SAÍDA
15:08:43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/09/2020	199,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,12	199,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QNTD. QUANTIDADE
ESPECIE
1 VOLUMES
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
6
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BR	COSVN	CTOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
3799	ELETRODO PRECORDIAL ADULTO COM PERA	90181980	0102	5102	PC	3,00	33,90	0,00	101,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2952	OCULOS DE PROTEÇÃO PARA USO HOSPITALAR	90049020	0102	5102	UN	15,00	6,48	0,00	97,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Declaro que os materiais e serviços foram recebidos e ok
Setor _____
Matos Costa 9.9.20
Assinatura [Assinatura]
Nome _____
Cargo _____

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
AF 34708/2020 / CINCATARINA / ENTREGAR NA UNIDADE DE SAÚDE - RUA FREI ROGERIO, S/N - CENTRO - MATOS COSTA, SC / Dados para Depósito: Banco Sicredi 748 - Agência 2604 Conta Corrente 70530-6 / Pedido: 3085 / NF-e emitida por CRISTIANI
Reclamações acerca de falta de mercadoria serão aceitas até 24 horas após o recebimento das mesmas
Trib Aprox R\$ 10,35 Federal e R\$ 6,77 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO



Governo

G331130817091492016
13/10/2020 08:26:17

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A
Agência (sem DV) 2604 SICREDI EXTREMO SUL SC
Conta corrente (com DV) 705306
CNPJ 05.948.061/0001-07
Nome favorecido ISAMED - MATERIAIS MEDICOS HOPITALARES
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 101.302
Valor 199,05
Data transferência 13/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A9101FDBD09119DA

Assinada por J8212802 GILBERTO GOMES
J8117534 RAUL RIBAS NETO

13/10/2020 08:25:48
13/10/2020 08:26:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8117534 RAUL RIBAS NETO



TED

G334130816086644015
13/10/2020 08:25:45

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A
Agência (sem DV) 2604 SICREDI EXTREMO SUL SC
Conta corrente (com DV) 705306
Conta Pagamento 0000
CNPJ 05.948.061/0001-07
Nome favorecido ISAMED - MATERIAIS MEDICOS HOPITALARES
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Valor 199,05
Data transferência 13/10/2020
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas

Pendência número: 909505902.

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parcela
1004 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES L.	000932/20		1138 29/07/2020	199,05	20/10/2020	1
Total do Credor:				199,05		
Total do Período:				199,05		

CUSTEIO