

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

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

Data: 03/09/2020
Nº do empenho: 1054/20
Ordinário
Processo: AF-568/2020

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: 3.3.90.30.35.00.00.00.1138 - Material Laboratorial
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000019

Dotação Inicial: 50.000,00
Suplementações: 512.558,00
Anulações: 0,00
Total (A): 562.558,00

Empenhos anteriores: 56.516,67
Valor do empenho: 10.800,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 67.316,67
Saldo (A - B): 495.241,33

Credor: 1232 **IMAES IMPORTACAO LTDA**
Endereço: Rua TORIBIO SOARES PEREIRA, 625, SALA 01
C.N.P.J.: 12.100.924/0001-49
Banco:

Cidade: Joinville
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência:
Conta Corrente:
UF: SC
Fone: 4730339800
Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE TESTE RAPIDO COVID 19 - ACAO QUE VISA O ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE A PANDEMIA, LEI COMPLEMENTAR Nº 173/20, DESTINADO A POPULACAO DO MUNICPIO P/ TESTAGEM DE CORONAVIRUS. (Compra Direta Nº 519/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 10.800,00

Fica empenhada a importância de 10.800,00 (dez mil e oitocentos reais)

Fundamento legal:

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

Contrato:

Número:

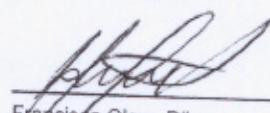
Data:

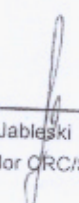
Data:

Data:

Encarregado do serviço

Credor


Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde


Osnei Jablaski
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.: 568/2020

Departamento de Apoio Administrativo

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

Fax: 35721111

Compra Direta Nr.: 519/2020
Data da Compra: 03/09/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 1054)

Folha: 1/1

Fornecedor: **IMAES IMPORTACAO LTDA** Código 1232 Telefone: 4730339800
Endereço: Rua TORIBIO SOARES PEREIRA, 625, SALA 01 Banco:
Cidade: Joinville - SC - CEP: 89227-200 Agência:
CNPJ: 12.100.924/0001-49 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 - (14.01.2.023.3.3.90.30.35.00.00.00) - (Saldo: 506.041.33)

Compl. Elemento: 3.3.90.30.35.00.00.00 - Material Laboratorial
Condições Pagto: MENSAL
Prazo de Entrega: IMEDIATA
Local de Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MUNICIPAL - -
Objeto da Compra: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE TESTE RAPIDO COVID 19 - ACAO QUE VISA O ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE A PANDEMIA, LEI COMPLEMENTAR Nº 173/20, DESTINADO A POPULACAO DO MUNICPIO P/ TESTAGEM DE CORONAVIRUS.

Observações: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE TESTE RAPIDO COVID 19 - ACAO QUE VISA O ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE A PANDEMIA, LEI COMPLEMENTAR Nº 173/20, DESTINADO A POPULACAO DO MUNICPIO P/ TESTAGEM DE CORONAVIRUS.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	12,00	CX	TESTE RÁPIDO COVID-19 Igg/Igm (22-02-2948)		900,00	10.800,00
(Valores expressos em Reais R\$)						
					Total Geral:	10.800,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	10.800,00

Matos Costa, 3 de Setembro de 2020


SECRETARIO MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Liquidação

Data: 09/09/2020
Nº da Liquidação: 1215/
Ordinário
Processo: AF-568/202

C.N.P.J.: 17.237.099/0001-42

Município: MATOS COSTA

Órgão: 14
Unidade: 14.01
Funcional: 10.301.1001
Projeto/Atividade: 2.023
Elemento: 3.3.90.30.35.00.00.1138
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000019
Nº Docto. Fiscal: 2402
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

- FUNDO M. DE SAÚDE
- FUNDO M. DE SAÚDE
- SAÚDE COM QUALIDADE
- Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
- Material Laboratorial

Numero do empenho: 1054/20
Valor do empenho: 10.800,00
Valor Anulado: 0,00
Total (A): 10.800,00

Liquidações Anteriores: 0,00
Valor da liquidação: 10.800,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 10.800,00
Saldo (A - B): 0,00

Credor: 1232 IMAES IMPORTACAO LTDA
Endereço: Rua TORIBIO SOARES PEREIRA, 625, SALA 01
C.N.P.J.: 12-100-924/0001-49

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

UF: SC

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE TESTE RAPIDO COVID 19 - ACAO QUE VISA O ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE A PANDEMIA, LEI COMPLEMENTAR Nº 173/20, DESTINADO A POPULACAO DO MUNICIPIO P/ TESTAGEM DE CORONAVIRUS. (Compra Direta Nº 519/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Liquidação: Total geral: 10.800,00

Fica liquidada a importância de 10.800,00 (dez mil e oitocentos reais)

Fundamento legal:

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

Contrato:

Número:

Data:

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

Data: 06/10/2020
N. da Ordem: 1487/20
Total
Processo:
Nº AF/Ano: 568/2020
Vencimento: 10/10/2020

Ordem de Pagamento

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

Table with 2 columns: Field (Órgão, Unidade, Funcional, etc.) and Description (- FUNDO M. DE SAÚDE, - SAÚDE COM QUALIDADE, etc.)

Summary table with 2 columns: Field (Número do empenho, Valor do empenho, etc.) and Value (1054, 10.800,00, etc.)

Credor: 1232 IMAES IMPORTACAO LTDA
Endereço: Rua TORIBIO SOARES PEREIRA, 625, SALA 01
Cidade: Joinville UF: SC
C.N.P.J.: 12.100.924/0001-49
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE TESTE RAPIDO COVID 19 - ACAO QUE VISA O ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE A PANDEMIA, LEI COMPLEMENTAR Nº 173/20, DESTINADO A POPULACAO DO MUNICIPIO P/ TESTAGEM DE CORONAVIRUS. (Compra Direta Nº 519/2020)

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 10.800,00

Fica autorizado o pagamento de 10.800,00 (dez mil e oitocentos reais)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/10/2020.

Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde

Descontos: Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 10.800,00

Recursos: Conta Banco 59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X Núm.Docto. d Valor 10.800,00

Ordem de pagamento: Em 06/10/2020 pague-se a importância acima processada

Gilberto Gomes
Secretario de Finanças

Recibo: Em 06/10/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

certifico haver pago a importância acima.



TED

G335060958451506008
06/10/2020 10:02:05

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2602 CCPINNSC - SICREDI NORTE SC
Conta corrente (com DV) 993891
Conta Pagamento 0000
CNPJ 12.100.924/0001-49
Nome favorecido IMAES IMPORTACAO LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Valor 10.800,00
Data transferência 06/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **907579622**

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Despesas de Empenhos a Pagar por Credores/Contratos - Período de 01/01/2020 até 20/10/2020

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parcela
1232 IMAES IMPORTACAO LTDA	001054/20		1138 03/09/2020	10.800,00	10/10/2020	1
Total do Credor:				10.800,00		
Total do Período:				10.800,00		

CUSTEIO
19

CORONAVÍRUS

Boletim Atualizado

Atualizado em 03 de setembro de 2020 17:00 hs

CASOS CONFIRMADOS

09

CASOS CURADOS

04

CASOS DESCARTADOS

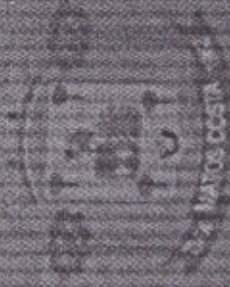
29

CASOS SUSPEITOS

01

CASOS MONITORADOS

09





Joinville, 04 de Setembro de 2020.

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE MATOS COSTA
CNPJ 17.237.099/0001-42

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA

Descrição	Marca	Valor do teste	Embalagem	Valor da caixa	Quantidade	Valor total
Teste rápido COVID-19 Igg/Igm	CTK Onsite	R\$ 36,00	Caixa com 25 testes	R\$ 900,00	300 testes	R\$ 10.800,00

Forma de pagamento: Depósito
Prazo de entrega: Imediato
Validade da proposta: 05 dias

Atenciosamente,

Juliana Neves
Departamento Comercial
47 3033-9800 / 47 98818-0771

Imaes Importação Ltda
12.100.924/0001-49
Joinville/SC

GAUCHA DIAGNOSTICA EIRELI EPP

Endereço : AVENIDA DO NAZARIO

Bairro : OLARIA

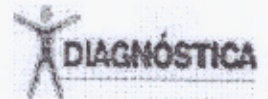
Telefone : 47 30339800

Fax :

CEP : 92035000

Município : CANOAS

U.F.:RS



ORÇAMENTO

000009447

CNPJ : 16697411000207

- Inscrição Estadual 240464222

DATA : 03/09/2020

Nome : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Endereço : RUA MANOEL LOURENCO DE ARAL Bairro : CENTRO

Cidade : MATOS COSTA

U.F.: SC CEP : 89420000

Telefone : 49 3572-1121

Fax :

SEQ.	ITEM	QTDE	UN	DESCRICAO DAS MERCADORIAS	EMBALAGEM	PRECO UNITARIO	PRECO TOTAL
0	4229	100	UN	COVID 19 IGG/IGM (CASSETE) - ONSITE CTK	TESTE	50,00	5.000,00

TOTAL MERCADORIA : 5.000,00

Observação:

VALOR TOTAL : 5.000,00

ENTREGA EM ATÉ 15 DIAS

Entrega: FRETE CIF

VALIDADE DA PROPOSTA: 02 DIAS

Observação: produtos com (* em vermelho) sem estoque disponível

Atenciosamente

GAUCHA DIAGNOSTICA EIRELI EPP

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

TESTE RÁPIDO IGM/IGG CORONAVIRUS

CONTA PARA PAGAMENTO:
BC REPRESENTACOES
BANRISUL
AG: 0150
C/C 061036690 -6

BC
SOLUÇÕES

DISTRIBUINDO EXCELENCIA EM SAÚDE

	PRODUTO	Quant.	Valor Unit	Valor Total
1	TESTE RÁPIDO IGM/IGG CORONAVIRUS	100	48,00	4.800,00
			SUB - TOTAL	4.800,00

DADOS DA EMPRESA
CNPJ
17.909.304/0001-79
Razão Social
BC REPRESENTACOES



Identificação do Emitente
 IMAES IMPORTAÇÃO LTDA
 RUA TORÍBIO SOARES PEREIRA, SALA 01 -
 625 - IRIRIÚ - JOINVILLE - SC - 89227200

Telefone: 47 3033-9600
 Fax:
 E-mail: contato@imaes.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2402
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0912 1009 2400 0149 5500 1000 0024 0211 3516 3922

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342200138334819 04/09/2020 16:44:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.121.362	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 12100924000149	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 17.237.099/0001-42		DATA DA EMISSÃO 04/09/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 89420000	
ENDEREÇO RUA MANOEL LOURENCO DE ARAUJO 137		MUNICÍPIO MATOS COSTA		FONE / FAX 49 3572-1121	
UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:44	

Nº	Venc.	Valor
1	04/10/20	10.800,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 10.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 12100924000149
RAZÃO SOCIAL IMAES IMPORTAÇÃO LTDA		MUNICÍPIO JOINVILLE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
LOGRADOURO RUA TORÍBIO SOARES PEREIRA, SALA 01, 625 - IRIRIÚ		QUANTIDADE 1		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 4,20
							PESO LÍQUIDO 0,00

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4229	COVID 19 IGG/IGM (CASSETE) - ONSITE CTK TESTE N.L.T. 0513R3C00 DATA.FAB.: 14/05/2020 DATA.VAL.: 13/05/2021	30021590	102	5102	UN	300	36,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
Declaram que os materiais/serviços foram recebidos e aceitos Por: _____ Matos Costa _____ / _____ / _____ Assinatura _____ Nome _____ Cargo _____													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE 2021 PEDIDO: 9452 VENDEDOR:SC - EMPRESA MATRIZ SC COBRANÇA: DEPC OBS.: SICREDI AGENCIA 2602 CONTA 99389-1 OBS.: AUT FORNECIMENTO 558/2020 - COMPRA DIRETA 519/2020 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO POIS NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES LOCAL DE ENTREGA.: CEP:89420-000 CIDADE: ESTADO: PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,05% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LG 120/2006 - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	