

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

Data: 29/09/2020
Nº do empenho: 1149/20
Ordinário
Processo: AF-629/2020

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:	75.198,17
Suplementações:	512.558,00	Valor do empenho:	159,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	562.558,00	Total (B):	75.357,17
		Saldo (A - B):	487.200,83

Credor: 690 CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSP. LTDA

Endereço: ROD BR- 480 N° 795

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70

Banco:

Cidade: BARÃO DO COTEGIPE

Inscr. Est./Ident. Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: RS

Fone:

Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE CATETER INTRAVENOSO ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0652/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN18266. (Compra Direta Nº 574/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral 159,00

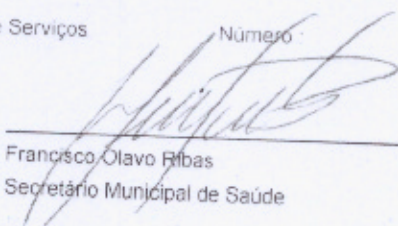
Fica empenhada a importância de 159,00 (cento e cinquenta e nove reais)

Fundamento legal:

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

Contrato:

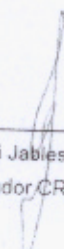
Encarregado do serviço


Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde

Data

Data

Data


Osnei Jableski
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

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.: 629/2020

Compra Direta Nr.: 574/2020
 Data da Compra: 29/09/2020
 Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 1149)

Folha: 1/1

Fornecedor: **CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSP. LTDA** Código: 690 Telefone:
 Endereço: ROD BR- 480 N° 795 Banco:
 Cidade: BARÃO DO COTEGIPE - RS - CEP: 99740-000 Agência:
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 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: 487.359,83)
 Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
 Condições Pagto: MENSAL
 Prazo de Entrega: IMEDIARA
 Local de Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MUNICIPAL - -
 Objeto da Compra: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE CATETER INTRAVENOSO ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0652/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN18266.

Observações: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE CATETER INTRAVENOSO ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0652/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN18266.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
1	1,00	UNI	MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS (22-01-8907)		159,00	159,00	
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral:	159,00
						Desconto:	0,00
						Total Líquido:	159,00

Matos Costa, 29 de Setembro de 2020


 SECRETARIO MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Liquidação

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

Data: 19/10/2020
Nº da Liquidação: 1404/2020
Ordinário
Processo:

Órgão: 14
Unidade: 14.01
Funcional: 10.301.1001
Projeto/Atividade: 2.023
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138
Fonte de recursos: 1138 - 0
Código reduzido: 000019
Nº Docto. Fiscal: 235529
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

- FUNDO M. DE SAÚDE
- FUNDO M. DE SAÚDE
- SAÚDE COM QUALIDADE
- Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
- Material Hospitalar
- Sem detalhamento das destinações de recursos

Número do empenho: 1149/20
Valor do empenho: 159,00
Valor Anulado: 0,00
Total (A): 159,00

Liquidações Anteriores: 0,00
Valor da liquidação: 159,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 159,00
Saldo (A - B): 0,00

Credor: 690 CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSP. LTDA
Endereço: ROD BR- 480 N° 795
C.N.P.J.: 03-652-030/0001-70

Cidade: BARÃO DO COTEGIPE
Inscr. Est./Ident. Prof.:

UF: RS

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE CATETER INTRAVENOSO ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0652/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN18266. (Compra Direta Nº 574/2020)

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 159,00 (cento e cinquenta e nove reais).

Fundamento legal:

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

Data:


Contrato:

Numero:

Data:

Data:

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


Responsável

Data: 19/10/2020

Dsnei Jableski

Contador CRC/SC 029361/O-8

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Ordem de Pagamento

Data: 12/11/20
N. da Ordem: 1720
Total
Processo:
Nº AF/Ano: 629/20
Vencimento: 20/11/20

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 - Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União
Recurso: 1138 - Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União

Número do empenho: 1149
Valor do empenho: 159,00
Valor anulado: 0,00
Total (A): 159,00

Pagamentos anteriores: 0,0
Valor da ordem: 159,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 159,00
Saldo (A - B): 0,00

Credor: 690 CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSP. LTDA

Endereço: ROD BR- 480 N° 795

C.N.P.J.: 03.652.030/0001-70

Banco:

Cidade: BARÃO DO COTEGIPE

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

UF: RS

Conta Corrente:

Especificação:

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE CATETER INTRAVENOSO ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0652/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN18266. (Compra Direta Nº 574/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Fica autorizado o pagamento de 159,00 (cento e cinquenta e nove reais)

Total geral: 159,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 12/11/2020.

Dalton Fagundes
Secretário Municipal de Saúde

Descontos:

Total de descontos:

0,00 Liquidado a pagar: 159,00

Recursos:

Conta Banco

59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X

Núm.Docto. Valor
D 159,00

Ordem de pagamento: Em 12/11/2020 pague-se a importância acima processada

Gilberto Gomes
Secretario de Finanças

Recibo: Em 12/11/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.



G336120835165438097
12/11/2020 09:22:28

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTERMEDI COM PR HCSP LT
Agência 132-5
Conta corrente 12871-6
Valor 159,00
Data Nesta data

Assinada por J8212802 GILBERTO GOMES
J8117534 RAUL RIBAS NETO

12/11/2020 09:22:14
12/11/2020 09:22:28

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J8117534 RAUL RIBAS NETO.



Entre contas correntes

G335120830151311103
12/11/2020 09:22:12

Debitado

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

Creditado

Nome CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência 132-5
Conta corrente 12871-6
Valor 159,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas

Pendência número: **919686539**

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES

SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Despesas de Empenhos a Pagar por Credores/Contratos - Período de 01/01/2020 até 20/11/2020

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parcela
690 CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSP. LTDA	001149/20		1138 29/09/2020	159,00	20/11/2020	1
Total do Credor:				159,00		
Total do Período:				159,00		

CUSTEIO

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **Fundo Municipal de Saude de Matos Costa**

RECEBIDO POR: _____ RG/CPF: _____ ASSINATURA: _____ R\$ 159,00

NF-e N° 235529 SÉRIE 0



CENTERMEDI

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 EST BR 480 795
 Centro
 BARAO DE COTEGIPE

FONE: 5435232700
 RS CEP 99740000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1

N° 235529
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4320 1003 6520 3000 0170 5500 0000 2355 2917 3859 2995

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004449 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO: 257848681

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200178220121 02/10/2020

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **Fundo Municipal de Saude de Matos Costa - 6679**

ENDEREÇO: **Rua Frei Rogério 641**

MUNICÍPIO: **MATOS COSTA** BAIRRO/DISTRITO: **Centro**

UF: **RS** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

CNPJ/CPF: **17.237.099/0001-42** DATA DA EMISSÃO: **02/10/2020**

CEP: **89420000** DATA DA ENTRADA/SAIDA: **02/10/2020**

FONE/FAX: **49 3572-1411 49 3572-1155 4** HORA DE SAIDA: **13:47:00**

FATURA: **235529/1 01/11/2020 159,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
159,00	6,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,62	159,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,67	41,80	12,08	159,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **Bauer Transportes Ltda**

ENDEREÇO: **Rua Clementina Rossi**

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

PRETE POR CONTA: **0 - EMITENTE** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: **04353469004314**

MUNICÍPIO: **FRECHIM** UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0390150983**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/OUTRA VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1526	CATETER 22G INTRAVENOSO UNIDADE LOTE SCTPAA033J Feb/Vel. 01/04/2020 - 31/03/2025 - 7898283816875	90183929	200	6108	UN	100	0,7150	0,7150	71,5000	71,50	2,86	0,0000	4	
1527	CATETER 24G INTRAVENOSO UNIDADE LOTE SCTPAA033O Feb/Vel. 01/04/2020 - 31/03/2025 - 7898283816882	90183929	200	6108	UN	100	0,8750	0,8750	87,5000	87,50	3,50	0,0000	4	

Recebi dos materiais/serviços
 que foram recebidos e aceitos
 em 19/10/2020
 em Matos Costa
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: FRANCISCA S. ISERIL
 Cargo: FARMACEUTICA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

VENDEDOR: 18 Correlatos -

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - Vlr. Aprox. Trib R\$ 41,80 (26,29%) assim distribuído: União: 10,00% Estado: 12,00% Fonte: IBPT - MUNICÍPIO DE MATOS COSTA

2 - LOCAL DA ENTREGA: RUA FREI ROGERIO, S/N - EM FRENTE A PREFEITURA - CENTRO - EMPENHO 149.47013 MATOS COSTA

3 - Vlr. Aprox. Trib R\$ 41,80 (26,29%) assim distribuído: União: 10,00% Estado: 12,00% Fonte: IBPT REFERENTE A PE 01420 PROCESSO 400020 EMP 1149 AF 47013/20 LOCAL DA ENTREGA: RUA FREI ROGERIO, S/N - EM FRENTE A PREFEITURA - CENTRO

RESERVADO AO FISCO

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
 Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag. 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag.0217 CC.12924-0

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0652/2020
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: 004000/2020 | Pregão Eletrônico: 0014/2020
 Ata de Registro de Preços/Alterações: AT20CIN18266 | Vigência: 15/04/2021

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA
 Endereço: R 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: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: ROD BR - 480, Nº 795
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE-RS - CEP: 99.740-000
 Cnpj: 03.652.030/0001-70
 Email: medicamentos@centermedi.com.br; eletronico2@centermedi.com.br
 Domicílio Eletrônico: medicamentos@centermedi.com.br

Inscrição: 170/0004449


Telefone: (54) 3523-2700
 Banco: BANCO DO DO BRASIL
 Agência: 0132-5
 Conta Corrente: 12871-6

Dados Complementares

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS
 Destinação: USO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
 Fonte de Recurso ou Dotação: 92-130
 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
198	100,00	UNIDADE	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22G, COM AGULHA EM BISEL TRIFACETADO. CÂNULA EM BIOMATERIAL: TEFLON OU POLIURETANO. ESTÉRIL, ATÓXICO E APIROGÊNICO. EMBALAGEM UNITÁRIA QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E LOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8501)	DESCARPACK	0,715	71,50
200	100,00	UNIDADE	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 24G, COM AGULHA EM BISEL TRIFACETADO. CÂNULA EM BIOMATERIAL: TEFLON OU POLIURETANO. ESTÉRIL, ATÓXICO E APIROGÊNICO. EMBALAGEM UNITÁRIA QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E LOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8502)	DESCARPACK	0,875	87,50
Valor Total:						159,00


CARLOS GILSON TOMACHEUSKI
 Responsável pela Solicitação
 Efetuada em 21/09/2020

Inovação e Modernização na Gestão Pública

CNPJ: 12.075.748/0001-32
 www.cincatarina.sc.gov.br
 cincatarina@cincatarina.sc.gov.br

Sede do CINCATARINA
 Rua General Liberato Bittencourt, 1885, 13º andar, Sala 1305, Bairro Centro
 Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-800
 Telefone: (48) 3382-1620

Central Executiva do CINCATARINA
 Rua Nereu Ramos, 761, 1º Andar, Sala 01, Centro
 Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-000
 Telefone: (48) 3380-1521