

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELÂNDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 RUA TIRADENTES, 670
 CNPJ: 11.456.420/0001-01

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO: 000479/2020Ordinario
 RECURSO: Orcamentario

ÓRGÃO: 04 Fundo Municipal de Saude
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 Fundo Municipal de Saude
 103010008.2.009.33 90.00. 00.00 APLICACOES DIRETAS 38

CREDEOR: 1067 Ivan Nhoatto ME
 Romelandia
 02.305.661/0001-50
 Romelandia SC

LICITAÇÃO: Dispensa por Limite
 NÚMERO: 933
 SOLICITAÇÃO: _____
 PROC. COMPRA: 959
 EMISSÃO: 07.05.20
 VENCIMENTO: 20.05.20


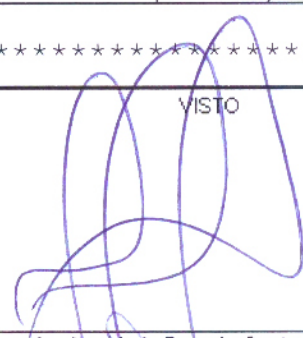
VALOR ORÇADO: 36.366,37
 SALDO ANTERIOR: 30.964,11
 VALOR DO EMPENHO: 43,92
 SALDO ATUAL: 30.920,19

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| | | | REF. AQUISICAO DE ELASTICO PARA FABRICACAO DE MASCARAS DE PROTECAO PARA DISTRIBUICAO AOS MUNICIPES NO COMBATE/PREVENCAO DO COVID 19. CFE. ORDEM DE COMPRA 1047/2020. REC. TJ/SC. | | |

TOTAL GERAL 43,92

VALOR POR EXTENSO

quarenta e tres reais e noventa e dois centavos*****

| | | |
|---|---|---|
| EMPENHADO  RESPONSÁVEL | ORDENADOR DA DESPESA <u>Nilce Kohls</u> NILCE KOHLS - GESTORA FMS | VISTO  Lucimar Luiz Ferrari - Contador |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|--|
| LIQUIDAÇÃO DA DESPESA DATA: <u>08/05/20</u> <u>Nilce Kohls</u> NILCE KOHLS - GESTORA FMS | Nº CHEQUE: <u>Tratamento Bancario</u> CONTA Nº: <u>5-420-8</u> BANCO: <u>Bra</u> DATA: <u>27/05/2020</u> <u>Jair Zimmer</u> JAIR ZIMMER - Tesoureiro Designado | PAGUE-SE DATA: <u>27/05/2020</u> <u>Nilce Kohls</u> NILCE KOHLS - GESTORA FMS |
|---|---|--|

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº _____

PAGAMENTO CONFORME DOCUMENTO ANEXO QUITAÇÃO ASSINATURA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ROMELÂNDIA**

Rua Barão do Rio Branco, 42 – CEP 89908-000

CNPJ: 11.456.420/0001-01

| | |
|---|---|
| Unidade Gestora: Fundo Municipal de Saúde de Romelândia Endereço: Rua Barão do Rio Branco, 42 Cidade: Romelândia – SC CEP 89908-000 CNPJ: 11.456.420/0001-01 Emissão: 06/05/20 Vencimento: 20/05/20 | ORDEM DE COMPRA Nº:1047/ 2020 Página: 001 |
|---|---|

DEPARTAMENTO DE COMPRAS 1.ª VIA-EMPRESA 2.ª VIA-CONTABILIDADE 3.ª VIA-COMPRAS


| | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| FORNECEDOR Ivan Nhoatto ME | CPF/CNPJ 02.305.661/0001-50 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|

| |
|--|
| DESTINO MATERIAL SERVIÇO AQUISIÇÃO DE ELASTICOS PARA FABRICAÇÃO DE MASCARAS DE PROTEÇÃO CONTRA O COVID 19.RECURSOS TJ/SC.. Processo Compra: 959/2020 - Dispensa por Limite 933/2020 |
|--|

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Código da Despesa 797 | Categoria Econômica 339030280000 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA | Fonte de Recurso 100 Recursos Proprios |
|---------------------------------|---|--|

| ITEM | QUANT. | UN | ESPECIFICAÇÃO | MARCA | UNITÁRIO | TOTAL |
|------|--------|----|---------------------|-------|----------|-------|
| 1 | 8,00 | UN | Elástico p/ roupa - | | 5,49 | 43,92 |

TOTAL: 43,92

| | |
|--|---|
| Observações: Ao emitir a nota fiscal observar rigorosamente esta ordem de compra. NÃO VALE COMO RECIBO. |  VALDINEI GREGOL Diretor de Compras, Licitações e Contratos |
|--|---|

| | | | | | |
|--|---|---------------------|------------|--------|------------|
| Recebemos de IVAN NHOATTO - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA - Rua RUA TIRADENTES, 670 - CENTRO - Romelandia/SC | | Data de Emissão | 07/05/2020 | NFe N° | 0000001865 |
| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor | Valor Total da Nota | 43,92 | Série | 002 |

| | | |
|--|-----------|--|
| DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000001865 Série 002 Folha 1/1 | | Controle do Fisco  Chave de Acesso 4220 0502 3056 6100 0150 5500 2000 0018 6519 0733 8119 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
| Natureza de Operação VENDA APRAZO C/ ST | | Protocolo de Autorização 342200065097172 - 07/05/2020 - 11:00:25 |
| Inscrição Estadual | 253518199 | Inscrição Estadual Sub. Tributária |
| | | CNPJ/CPF |
| | | 02.305.661/0001-50 |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------|---------------------------|--------------|--|--------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|
| Destinatário / Remetente | | Nome/Razão Social | | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA | | CNPJ/CPF | 11.456.420/0001-01 | Data de Emissão | 07/05/2020 |
| Endereço | | Rua RUA TIRADENTES, 670 - | | Bairro/Distrito | CENTRO | CEP | 89908-000 | Data Saída/Entrada | 07/05/2020 |
| Município | Romelandia | Fone | 49 3624 0483 | UF | SC | Inscrição Estadual | | Hora Saída/Entrada | 10:58:00 |

| Fatura | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|
| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
| 001 | 07/05/2020 | 43,92 | | | | | | | | | |

| Cálculo dos Impostos | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------|------|---------------------|------|-------------------------------|------|--------------------------|-------|
| Base de Cálculo do ICMS | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | Base Calc. do ICMS Subs. | 0,00 | Valor do ICMS Subs. | 0,00 | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | 5,69 | Valor Total dos Produtos | 43,92 |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor do Seguro | 0,00 | Desconto | 0,00 | Out. Desp. Acessor. | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 | Valor Deson. | 0,00 |
| | | | | | | | | | | Valor Total da Nota | 43,92 |

| Transportador / Volumes Transportados | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-------|------------------|--|------------|-------------|--|--------------------|----|----------|
| Razão Social | | | Frete por Conta | | | Código ANTT | | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
| | | | 9-Sem Transporte | | | | | | | |
| Endereço | | | Município | | | UF | | Inscrição Estadual | | |
| | | | | | | | | | | |
| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | | Peso Bruto | | | Peso Líquido | | |
| | | | | | | | | | | |

| Dados dos Produtos | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------------------------|----------|-----------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|-----|-----------------------|
| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % | | Vlr. Aprox. dos Trib. |
| 2965 | ELASTICO REAL N8 | 48114110 | 0500 | 5401 | UN | 8,0000 | 5,4900 | 0,00 | 43,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | ICMS | IPI | 5,69 |

| Dados Adicionais | |
|--|---------------------------------|
| Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 5,69 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E | Informações Adicionais do Fisco |

Recebemos a(s) mercadoria(s) / serviços constantes na presente nota/documento.
 Romelandia/SC 08/05/2020
 Nilce Kohls
Nilce Kohls
 Gestora Municipal de Saúde

27/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:50:21
532805328 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 5328-7 CONTA: 5.420-8

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 27/05/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 555.328.000.059.858 |
| VALOR TOTAL | 43,92 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVAN NHOATTO ME
AGENCIA: 5328-7 CONTA: 59.858-5
NR. DOCUMENTO 555.328.000.005.420
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 2.E24.406.90A.926.585 |
|-----------------|-----------------------|