

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

Ordem de Pagamento

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C.N.P.J.: 10.568.451/0001-83

Município: IMBITUBA

Data: 18/09/2020
N. da Ordem : 6155/20
Total
Processo :
Nº AF/Ano: 2991/2020
Vencimento : 18/09/2020

Órgão: 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 15.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.302.0007 - FAZENDO A DIFERENÇA NA SAÚDE DO IMBITUBENSE
Projeto/Atividade: 2.054 - ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00.01.0002 - Aparelhos, Equip, Utens Médico-Odont, Labor e Hosp
Cód. Detalham.: 0 - Receita de Impostos e Transferências de Impostos -
Recurso: 00.01.0002 - Receita de Impostos e Transferências de Impostos -

Número do empenho : 4541	Pagamentos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 34.080,00	Valor da ordem : 34.080,00
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 34.080,00	Total (B) : 34.080,00
	Saldo (A - B) : 0,00

Credor: **10013 MEDIC-HELP COMERCIO ATACADISTA E ASSISTENCIA TECNI**
Endereço: R AGUAS MORNAS, 25, ANDAR TERREO Cidade: São José UF: SC
C.N.P.J.: 31.180.745/0001-03 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL ATRAVÉS DE DISPENSA PARA AQUISIÇÃO DE OSMOSE REVERSA PARA MÁQUINA DE HEMODIÁLISE PARA EQUIPAR A UTI DO HOSPITAL SÃO CAMILO NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-19 NO MUNICÍPIO DE IMBITUBA. (Licitação Nº: 7/2020-DL)

SEC. MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA
COVID 19 SITUAÇÃO EMERGENCIAL
DEC. PMI. Nº 020 DE 20/03/2020

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 34.080,00

Fica autorizado o pagamento de 34.080,00 (trinta e quatro mil e oitenta reais)


Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 18/09/2020.


GRACIELA WIEMES RIBEIRO
Secretária Municipal de Saúde

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 34.080,00

Recursos:
Conta Banco N.º Docto. Valor
68139 CEF FMS COVID-19 - 71.014-9 - 71.014-9 34.080,00

Ordem de pagamento : Em 18/09/2020 pague-se a importância acima processada


THIAGO AGOSTINHO MARTINS
Tesoureiro

Recibo : Em 18/09/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

MILANE REGINA DOMINGOS AREN
Contador CRC-SC 026438/O-1

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

Nota de Empenho

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.: 10.568.451/0001-83
Município: IMBITUBA

Data: 07/08/2020
Nº do empenho : 4541/20
Ordinário
Processo : AF-2991/2020

Órgão: 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 15.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.302.0007 - FAZENDO A DIFERENÇA NA SAÚDE DO IMBITUBENSE
Projeto/Atividade: 2.054 - ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00.01.0002 - Aparelhos, Equip, Utens Médico-Odont, Labor e Hosp
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000043

Dotação Inicial: 600.000,00	Empenhos anteriores : 50.778,00
Suplementações: 0,00	Valor do empenho : 34.080,00
Anulações: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 600.000,00	Total (B) : 84.858,00
	Saldo (A - B) : 515.142,00

Credor: 10013 **MEDIC-HELP COMERCIO ATACADISTA E ASSISTENCIA TECNI** UF: SC
Endereço: R AGUAS MORNAS, 25, ANDAR TERREO Cidade: São José
C.N.P.J.: 31.180.745/0001-03 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone: 4832885800
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL ATRAVÉS DE DISPENSA PARA AQUISIÇÃO DE OSMOSE REVERSA PARA MÁQUINA DE HEMODIÁLISE PARA EQUIPAR A UTI DO HOSPITAL SÃO CAMILO NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-2019 NO MUNICÍPIO DE IMBITUBA. (Licitação Nº : 7/2020-DL)


Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 34.080,00

Fica empenhada a importância de 34.080,00 (trinta e quatro mil e oitenta reais)

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

Data :
Data : 07/08/2020
Data :

Encarregado do serviço Credor


GRACIELA WIEMES RIBEIRO
Secretaria Municipal de Saúde

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

CNPJ: 10.568.451/0001-83 Fone: 33558300 Fax: 33558300
RUA NEREU RAMOS, 326
C.E.P.: 88780-000 - Imbituba - SC

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2991/2020

Processo Administrativo: 40/2020
Processo Nr.: 26/2020
Data do Processo: 06/08/2020
Data da Homologação: 07/08/2020
Sequência da Adjudicação: 1
Data da Adjudicação: 07/08/2020

DISPENSA DE LICITAÇÃO
Nr.: 7/2020 - DL

Empenho Ordinário nr.: Subempenho nr.: Dcto Fiscal nr.:

Folha: 1/1

Fornecedor: **MEDIC-HELP COMERCIO ATACADISTA E ASSISTENCIA TECNI** Código: 10013 Telefone: 4832885800
Endereço: R AGUAS MORNAS, 25, ANDAR TERREO Banco:
Cidade: São José - SC - CEP: 88110-520 Agência:
CNPJ: 31.180.745/0001-03 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: Receita de Impostos e Transferências de Impostos -
Dotações Utilizadas: 2.054.4.4.90.00.00.00.00 (43) - ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR Saldo: 284.910,00
Compl. Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00 - Aparelhos, Equip, Utens Médico-Odont, Labor e Hosp
Condições de Pagto: CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega/Exec.: CONFORME CONTRATO
Local de Entrega: CONFORME REQUISIÇÃO - CONFORME REQUISIÇÃO - SECRETARIA DE SAÚDE
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL ATRAVÉS DE DISPENSA PARA AQUISIÇÃO DE OSMOSE REVERSA PARA MÁQUINA DE HEMODIÁLISE PARA EQUIPAR A UTI DO HOSPITAL SÃO CAMILO NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-2019 NO MUNICÍPIO DE IMBITUBA.
Observações: Por fim, ressaltamos que os equipamentos necessários bem como sua descrição, foi realizado em conjunto com a equipe técnica do Hospital São Camilo

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,000	UNI	OSMOSE REVERSA PARA MÁQUINA DE HEMODIÁLISE CARACTERÍSTICAS: VAZÃO DE 120 L/H NA VERSÃO PADRÃO E 180 L/H NA VERSÃO ESPECIAL. CARENAGEM EM FIBRA DE VIDRO - LEVE E RESISTENTE - NÃO SOFRE OXIDAÇÃO (NÃO ENFERRUJA). REVESTIMENTO ACÚSTICO QUE PERMITE FUNCIONAMENTO SILENCIOSO. QUATRO RODÍZIOS GIRATÓRIOS DE 4? (2 COM TRAVAS).CONFORME TERMO DE REFERENCIA (90-91-2677)		34.080,00	34.080,00

Total Geral:	34.080,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	34.080,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Imbituba, 7 de Agosto de 2020


Graciela Wiemes Ribeiro

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDIC-HELP COMERCIO
 ATACADISTA E ASSISTENCIA
 TECNICA LTDA**

RUA AGUAS MORNAS 25 ANDAR TERREO LOJA
 BELA VISTA I
 SAO JOSE - SC
 CEP: 88110-520 FONE: (0xx48)3288-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.215
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0931 1807 4500 0103 5500 1000 0002 1517 3353 2451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200139642654 EM 08/09/2020 ÀS 17:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260235911

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.180.745/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA (868)

CNPJ / CPF

10.568.451/0001-83

DATA DA EMISSÃO

08/09/2020 17:24

ENDEREÇO

Rua Nereu Ramos 326

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88780-000

DATA DA SAÍDA

08/09/2020

MUNICÍPIO

IMBITUBA

FONE / FAX

(0xx48)3355-8324

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:24

FATURA / DUPLICATA

001 15/09/2020 34.080,00

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO

EMPENHO

CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

34.080,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

7.224,96

VALOR TOTAL DA NOTA

34.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDIC-HELP COMERCIO ATACADISTA E

FRETE POR CONTA

3-Transporte Próprio por
 conta do Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SC

CNPJ / CPF

31.180.745/0001-03

ENDEREÇO

Rua Aguas Mornas, 25

MUNICÍPIO

SAO JOSE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260235911

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IMPOSTO
4019	OSMOSE REVERSA	84212920	0102	5102	UN	1,00	34.080,00	34.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.224,96

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 1.431,36 Federal e R\$ 5.793,60 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC 02C353
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
 DL 7/2020 - AF 2991/2020 - EMPENHO 4541/2020 - DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL Banco 001
 AG 8246-5 C/C 144-9

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

a CAIXA | atendimento | download | mapa do site | segurança | imprensa



Navegue pela CAIXA

SALDOS | EXTRATOS | MOVIMENTO DIÁRIO D/C | INVESTIMENTOS
TRANSFERÊNCIAS | PAGAMENTOS | CONSULTAS | SERVIÇOS EM LOTE | UTILITÁRIOS

FUNDO MUN DE SAUDE - 1075600013

[Novo Acesso](#) [Sair](#)**Consultas**

::Comprovantes

Processados com sucesso 1
Processados com erro 0[Versão para impressão](#)

Processados com Exito

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1075/006/00071014-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	10.568.451/0001-83

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	8246/144-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MEDIC HELP COMERCIO ATACADISTA E ASSISTE
CPF/CNPJ	31.180.745/0001-03
Valor:	R\$34.080,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	99999-Outros
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DA NOTA 0215000
Histórico:	PAGAMENTO DA NOTA 0215000

Data de Débito:	22/09/2020 -14:34:40
Data da Operação:	22/09/2020
Código da Operação:	00179013
Chave de Segurança:	K94T9UCHZ6Y4A4CQ

CPFs Autorizadores:
020.769.739-66
057.851.919-46

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

CADASTRAR FAVORECIDO

Sua Segurança

RETORNARHelp Desk - 3004-1104 para capitais e regiões metropolitanas ou 0800-726-0104 para as demais localidades
Suporte tecnológico e de navegação