

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: 10/09/2020
N. da Ordem : 6067/20
Total
Processo :
Nº AF/Ano: 3030/2020
Vencimento : 10/09/2020

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 :	4548	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	27.542,13	Valor da ordem :	27.542,13
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	27.542,13	Total (B) :	27.542,13
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 10014 PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA
Endereço: AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 4 Cidade: Barueri UF: SP
C.N.P.J.: 58.295.213/0001-78 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
AQUISIÇÃO DE CARDIOVERSOR PARA EQUIPAR A UTI DO HOSPITAL SÃO CAMILO NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-19 NO MUNICÍPIO DE IMBITUBA. (Licitação Nº : 10/2020-DL)

SEC. MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA
COVID 19 SITUAÇÃO EMERGENCIAL
DEC. PMI. Nº.029 DE 20/03/2020

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 27.542,13

Fica autorizado o pagamento de 27.542,13 (vinte e sete mil quinhentos e quarenta e dois reais e treze centavos)


Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 10/09/2020.


GRACIELA WIEMES RIBEIRO
Secretária Municipal de Saúde

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 27.542,13

Recursos:
Conta Banco N.º Docto. Valor
68139 CEF FMS COVID-19 - 71.014-9 - 71.014-9 27.542,13

Ordem de pagamento : Em 10/09/2020 pague-se a importância acima processada


THIAGO AGOSTINHO MARTINS
Tesoureiro

Recibo : Em 10/09/2020 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: 13/08/2020
Nº do empenho : 4548/20
Ordinário
Processo : AF-3030/2020

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 : 174.585,00
Suplementações: 0,00	Valor do empenho : 27.542,13
Anulações: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 600.000,00	Total (B) : 202.127,13
	Saldo (A - B) : 397.872,87

Credor: **10014 PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA**
Endereço: AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 4 Cidade: Barueri UF: SP
C.N.P.J.: 58.295.213/0001-78 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone: 1125298856
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1
AQUISIÇÃO DE CARDOVERSOR PARA EQUIPAR A UTI DO HOSPITAL SÃO CAMILO NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-19 NO MUNICÍPIO DE IMBITUBA. (Licitação Nº : 10/2020-DL)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 27.542,13

Fica empenhada a importância de 27.542,13 (vinte e sete mil quinhentos e quarenta e dois reais e treze centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
Contrato : 18/2020 - A/00

Número : 10/2020

Data :

Data : 11/08/2020

Data : 11/08/2020

Encarregado do serviço Credor


GRACIELA WIEMES RIBEIRO
Secretária Municipal de Saúde

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

Departamento de Apoio Administrativo

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.: 3030/2020

Processo Nr.: 29/2020
Data do Processo: 10/08/2020
Data da Homologação: 11/08/2020
Sequência da Adjudicação: 1
Data da Adjudicação: 11/08/2020

DISPENSA DE LICITAÇÃO
Nr.: 10/2020 - DL

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

Folha: 1/1

Fornecedor: **PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA** Código: 10014 Telefone: 1125298856
Endereço: AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 4 Banco:
Cidade: Barueri - SP - CEP: 06460-040 Agência:
CNPJ: 58.295.213/0001-78 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
Fonte de Recurso: Receita de Impostos e Transferências de Impostos -
Dotações Utilizadas: 43/2020 - ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR - (15.01.2.054.4.4.90.52.08.00.00.00) - (Saldo: 31.830,00)
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: AQUISIÇÃO DE CARADIOVERSOR PARA EQUIPAR A UTI DO HOSPITAL SÃO CAMILO NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-19 NO MUNICÍPIO DE IMBITUBA.
Observações: Por fim, ressaltamos que os equipamentos necessários e descrição dos mesmos, foi realizado em conjunto com a equipe técnica do Hospital São Camilo


Solicitações:

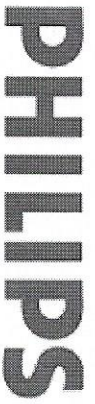
Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UNI	CARADIOVERSOR (DEFIBRILADOR BIFÁSICO E MONITOR DE ECG, INTEGRADOS COM OPÇÃO DE SINCRONISMO E MARCAPASSO EXTERNO TRANSCUTÂNEO).ESPECIFICAÇÕES CONFORME TERMO DE REFERENCIA. (90-91-2678)		27.542,13	27.542,13

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	27.542,13
Desconto:	0,00
Total Líquido:	27.542,13

Imbituba, 14 de Agosto de 2020


Graciela Wiemes Ribeiro



PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA

Rua Otto Salgado, 250, Varg. BZ/B
Varginha, MG - Brasil
TEL.: 3532197000

Bairro: Dist. Ind. Claudio Galvão Nogueira, CEP.: 37066440,

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 27273
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0958 2952 1300 2111 5500 1000 0272 7317 6404 6889

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



CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc adq rec terceiros dest contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0019861010297 INSC. EST. SUBST. TRIBUT. 258166592

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203803589094 CNPJ 58.295.213/0021-11

2020-09-01 16:13:43-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE IMBITUBA
ENDEREGO
R. ERNANI CORRIN, 601
MUNICÍPIO
IMBITUBA
ESTADO

BARRIO
CENTRO
FONE / FAX
(48) 3355-8100

CNPJ / CPF
82.909.409/0001-90
CEP
88780-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
01/09/2020 16:10:02
DATA DE SAÍDA / ENTRADA
01/09/2020
HORA DE SAÍDA
19:12:42

Table with columns: FATURA / DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, FATURA / DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR, FATURA / DUPLICATA, VENCIMENTO, VALOR

VALOR POR EXTENSO:
Write e Sete Mil Quinhentos e Quarenta e Dois Reais e Treze Centavos

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO FRETRE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA

Table with columns: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS, NOME / RAZÃO SOCIAL, AEROSOFT CARGAS AERIAS LTDA, ENDEREÇO, RUA PADRE LEOPOLDO MERTENS 715, MUNICÍPIO, BELLO HORIZONTE, FRETE POR CONTA, 0 - Emitente, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, 01.014.373/0013-18, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, PESO BRUTO, 10,670, PESO LÍQUIDO

Main table with columns: CD. PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, CEST, NCM/SH, CST, CROP, UN., QTD., V. UNITÁRIO, V. TOTAL, B. C. ST, VI. ICMS, B. C. ICMS, V. ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTAS ICMS IPI

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Sub-Class 0 | Cliente: 0094254564 / Doc.Venda: 6305661864 / Org.Vendas: BR90 / Canal Dist.: BR /
Esc.Vendas: BRA / Remessa: 0815078843 / Referência: / Fat.amento: 0944873868 | Ped. Cliente: 3268485 PCMS / Rota: / Entrega: |
Volume: 0,000 / Vol.UM.: MAJUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 3030/2020 | PROCESSO N: 29/2020 | DISPENSA LICITACAO N: 10/2020 | A/C
DEBORA | Op. Interestadual para nao contribuinte do ICMS Al19. ICMS UF destino R\$ 17,00 Valor total do DIFAL R\$ 1384,96 - Valor
DIFAL UF de origem R\$ 0,00 - Valor DIFAL UF destino R\$ 1384,96 - Valor FCP UF destino R\$ 0,00 /AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO:
3030/2020 | PROCESSO N: 29/2020 | DISPENSA LICITACAO N: 10/2020 | A/C DEBORA

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:	3400/407066-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA
CPF/CNPJ	58.295.213/0001-78
Valor:	R\$27.542,13
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	99999-Outros
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DA NOTA 2727300
Histórico:	PAGAMENTO DA NOTA 2727300

Data de Débito:	17/09/2020 -13:37:16
Data da Operação:	17/09/2020
Código da Operação:	00141417
Chave de Segurança:	NGPQFQ4R6S48RNT3

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

[RETORNAR](#)

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