

FUNDO MUN. DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 10.324.967/0001-47
Município: BELA VISTA DO TOLDOData: 15/10/2020
N. da Ordem: 2615/20
Total
Processo:
Nº AF/Ano: 547/2020
Vencimento: 29/09/2020

Órgão:	07	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	07.01	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.0009	- ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM SAUDE
Projeto/Atividade:	2.029	- MANUTENÇÃO DO FUNDO E AÇÕES DA ATENÇÃO BASICA
Elemento:	3.3.90.00.00.00.00.0823	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.:	0	- Outras Transf União
Recurso:	0823	- Outras Transf União

Numero do empenho:	2247	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	10.000,00	Valor da ordem:	10.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	10.000,00	Total (B):	10.000,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 402 **CONTESTADO PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**
 Endereço: RUA GETULIO VARGAS 1345 Cidade: CANOINHAS UF: SC
 C.N.P.J.: 04.104.480/0001-91 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIAPARA ATENDIMENTO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE BELA VISTA DO TOLDO/SC (Licitação Nº: 4/2018-OU)

Fonte de recursos: Ordinário	Total geral:	10.000,00
------------------------------	--------------	-----------

Fica autorizado o pagamento de 10.000,00 (dez mil reais)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/10/2020.


 ADELMO ALBERTI
 Prefeito Municipal

Descontos

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	10.000,00
---------------------	------	------------------	-----------

Recursos

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
62615 BB FNS - PAB FIXO/PABV/ACS/VISA/VIGEP/MAC/FB 344052 - 344052	722	10.000,00

Ordem de pagamento: Em 15/10/2020 pague-se a importância acima processada


 JÉSSICA ALBERTI
 Responsável pela Tesouraria

Recibo: Em 15/10/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor


 Natanael Pires
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF: 693.140.209-91

Certifico haver pago a importância acima.

C.N.P.J.: 10.324.957/0001-47

Município: BELA VISTA DO TOLDO

Órgão: 07 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade: 07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Funcional: 10.301.0009 - ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM SAUDE
 Projeto/Atividade: 2.029 - MANUTENÇÃO DO FUNDO E AÇÕES DA ATENÇÃO BASICA
 Elemento: 3.3.90.00.00.00.00.00.0823 - Aplicacoes Diretas
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000021
 Nº Docto. Fiscal: 6648
 Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho :	2247/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	10.000,00	Valor da liquidação:	10.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	10.000,00	Total (B):	10.000,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 402 **CONTESTADO PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**

Endereço: RUA GETULIO VARGAS 1345

Cidade: CANOINHAS

C.N.P.J.: 04-104-480/0001-91

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SC

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIAPARA ATENDIMENTO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE BELA VISTA DO TOLDO/SC, CF NF Nº 6684 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Licitação Nº : 4/2018-OU)

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral : 10.000,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 10.000,00 (dez mil reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número : 9/2018

Data : 09/01/2019

Contrato : 001/2020 - TA

Data : 10/01/2020

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



Data : 09/10/2020


 ANDREIA CRISTINA DUMKE TISCZKA

Contadora CRC/SC 29952/O-1


 Natanael Pires
 Responsável
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF: 693.140.209-91

OP-2531

 <p>MUNICÍPIO DE CANOINHAS Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 6684 - A1				
	Data da emissão da nota	29/09/2020 17:41:17				
	Data do fato gerador	29/09/2020 17:41:17				
	Código de Verificação	3OUP-JRKK				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: CONTESTADO- PRESTADORA DE SERVICOS MÉDICO LTDA - EPP Nome/Razão Social: CONTESTADO- PRESTADORA DE SERVICOS MÉDICO LTDA - EPP CPF/CNPJ: 04.104.480/0001-91 Inscrição Municipal: 5557 Telefone: 4736224882 Endereço: GETULIO VARGAS Número: 1345 Bairro: CENTRO CEP: 89460000 Complemento: SALA 01 Município: CANOINHAS UF: SC E-mail: contestadoprestadora@gmail.com Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO CPF/CNPJ: 10.324.957/0001-47 Endereço: OVANDE DOS SANTOS PACHECO Número: S/Nº Bairro: CENTRO CEP: 89478-000 Complemento: Município: BELA VISTA DO TOLDO UF: SC E-mail: Telefone:						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.03 - REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA AREA DE OBSTETRICIA REF A SETEMBRO / 2020 DR. EDSON FLAVIO COLLA	10.000,00	1,00	10.000,00	10.000,00	3,00000	300,00
Local da prestação do serviço: CANOINHAS						
FORMA DE PAGAMENTO						
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	
Valor bruto = R\$ 10.000,00			Valor líquido = R\$ 10.000,00			
Códigos dos serviços: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.						
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	
0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	300,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Código Tributário do Município de Canoinhas pela Lei N° 4959 de 18/04/2012, regulamentada pelo Decreto 033/2013. Lei Complementar Federal nº 116/2003. - Natureza de operação: ISS devido para Município de Canoinhas					 Verificar autenticidade	

Desenvolvido por Pública

Mercadorias e Serv. Recebido em 09/10/20

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CONTESTADO- PRESTADORA DE SERVICOS MÉDICO LTDA - EPP A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA N°00000006684 / A1, EMITIDA EM 29/09/2020 NO VALOR DE R\$ 10.000,00

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Contornado por ASS

Natanael Pires
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF: 693.140.209-91

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUN. DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 547/2020

CNPJ: 10.324.957/0001-47 Fone: 629-0066
RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO - 240
C.E.P.: 89478-000 - Bela Vista do Toldo - SC

Contrato Nr.: 003/2019 - FMS
Aditivo Nr.: 001/2020 - TA
Data do Aditamento: 29/09/2020
Sequência: 9
Processo Nr.: 9/2018
Data Processo: 05/12/2018
Data da Homologação: 09/01/2019

(Empenho Ordinário nr.: 2247)

Folha: 1/1

Fornecedor: **CONTESTADO PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.** Código: 402 Telefone : (47)3622-2144
Endereço: RUA GETULIO VARGAS 1345 Banco :
Cidade: CANOINHAS - SC - CEP: 49460-000 Agência :
CNPJ: 04104480000191 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: 07 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
Fonte de Recurso: Outras Transf União
Dotação Utilizada: 21 - MANUTENÇÃO DO FUNDO E AÇÕES DA ATENÇÃO BASICA - (07.01.2.029.3.3.90.00.00.00.00.00)

Compl. Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.00 - Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor
Condições de Pagto: EM ATE 30 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA NF
Prazo de Entrega: IMEDIATO
Local de Entrega: POSTO DE SAUDE - RUA ESTANISLAU SCHUMANN - CENTRO
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIAPARA ATENDIMENTO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE BELA VISTA DO TOLDO/SC

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	M	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA		10.000,00	10.000,00

(Valores expressos em Reais R\$)	Total dos Itens:	10.000,00
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	10.000,00

Bela Vista do Toldo, 29 de Setembro de 2020

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 693.140.209-91



SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E/OU SERVIÇOS

1. SETOR SOLICITANTE

FUNDO MUN. DE SAÚDE

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Especificação	Quantidade
Serviços médicos na área de Ginecologia e Obstetrícia	01

3. JUSTIFICATIVA E FINALIDADE PÚBLICA

Contratação direta de Serviços médicos na área de Ginecologia e Obstetrícia a ser realizado na Unidade Básica de Saúde - Central, medida necessaria para o enfrentamento e combate a pandemia do novo coronavirus - COVID-19.

Observação: Art. 4º Fica dispensada a licitação para aquisição de bens, serviços e insumos de saúde destinados ao enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus de que trata esta Lei. (Lei 13979/2020)

SOLICITAÇÃO:

Data: 29/09/2020

Assinatura e carimbo do solicitante:


Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 693.140.209-91

AUTORIZAÇÃO:

Data: 29/09/2020

Assinatura e carimbo do Secretário (a):


Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 693.140.209-91



Emissão de comprovantes

G3310716029804341
07/12/2020 16:05:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.04
0343300343 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SC 420213 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0343-3 CONTA: 34.405-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SC 420213 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 136 - UNICRED

AGENCIA: 1304-8 - PAC CANOINHAS

CONTA: 15.436-9

FAVORECIDO: CONTESTADO - PRESTADORA DE SERVICOS

CPF/CNPJ: 04.104.480/0001-91

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 15/10/2020

=====

DOCUMENTO: 101501

AUTENTICACAO SISBB: 8.FCD.43D.347.68C.0F3

Transação efetuada com sucesso por

JESSICA ALBERTI.