

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

Data: 12/05/2020
N. da Ordem: 1100/20
Total
Processo:
Nº AF/Ano: 228/2020
Vencimento: 17/04/2020

Ordem de Pagamento

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 - Outras Transf União
Recurso: 0823 - Outras Transf União

Numero do empenho :	970	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	399,00	Valor da ordem :	399,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	399,00	Total (B) :	399,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 947 MAXIMA ATACADISTA EIRELI - ME UF: SC
Endereço: R ADOLFO KONDER,279 - SALA 03 Cidade: Rio Negrinho
C.N.P.J.: 26.716.048/0001-94 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA REF AQUISIÇÃO DE 10 CX MASCARA DE PROTEÇÃO EM ACRÍLICO, DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DECRETOS MUNICIPAIS Nº 774/2020 E 775/2020 DECRETOS ESTADUAIS 507/2020, 509/2020, 515/2020, 525/2020, 534/2020, 535/2020, 550/2020, PORT. INTERMINISTERIAIS E PORTARIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE 188/2020. (Compra Direta Nº 195/2020)

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral :	399,00
Fica autorizado o pagamento de 399,00 (trezentos e noventa e nove reais)		

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 12/05/2020.


ADELMO ALBERTI
Prefeito Municipal


Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar :	399,00
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
62615 BB FNS - PAB FIXO/PABVI/ACS/VISA/VIGEP/MAC/FB 344052 - 344052	311	399,00

Ordem de pagamento : Em 12/05/2020 pague-se a importância acima processada


JÉSSICA ALBERTI
Responsável pela Tesouraria

Recibo : Em 12/05/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

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

Nota de Liquidação

Data: 30/04/2020

Nº da Liquidação: 1023/20

Ordinário

Processo : AF-228/2020

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
 Cod. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000021
 Nº Docto. Fiscal: 15.536
 Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho :	970/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	399,00	Valor da liquidação:	399,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	399,00	Total (B):	399,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 947 MAXIMA ATACADISTA EIRELI - ME

Endereço: R ADOLFO KONDER,279 - SALA 03

Cidade: Rio Negrinho

UF: SC

C.N.P.J.: 26-716-048/0001-94

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REF AQUISIÇÃO DE 10 CX MASCARA DE PROTEÇÃO EM ACRÍLICO, CF NF Nº 15.536 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DECRETOS MUNICIPAIS Nº 774/2020 E 775/2020 DECRETOS ESTADUAIS 507/2020, 509/2020, 515/2020, 525/2020, 534/2020, 535/2020, 550/2020, PORT. INTERMINISTERIAIS E PORTARIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE 188/2020. (Compra Direta Nº 195/2020)

Fonte de recursos: Ordinário	Total geral :	399,00
------------------------------	---------------	--------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 399,00 (trezentos e noventa e nove reais)

Fundamento legal :

Data :

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

Número :

Data :

Contrato :

Data :

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

Data : 30/04/2020

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

Andreia Cristina Dumke Tiszka
 ANDREIA CRISTINA DUMKE TISCZKA
 Contadora CRC/SC 29952/0-1

15/05
 58905

RECEBIDOS DE MÁXIMA ATACADISTA EIRELI ME - CNPJ 26.716.048/0001-94 DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO Emissão: 20/04/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELA VISTA DO TOLDO - CPF/CNPJ 10.324.957/0001-47 Total: 399,00

NF-e

Nº 000.015.536

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Fone: (47) 3644-6300

Rua Adolfo Konder, 279 Sala 03 - São Rafael

Cep: 89295-000 Rio Negrinho - SC

Máxima Atacadista Eireli - ME

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 000.015.536 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

4220 0426 7160 4800 0194 5500 1000 0155 3619 9301 6884

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200056209204 20/04/2020 15:36:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258204982

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.716.048/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELA VISTA DO TOLDO

CNPJ/CPF

10.324.957/0001-47

DATA DA EMISSÃO

20/04/2020

ENDEREÇO

RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO 240

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89478-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

20/04/2020

MUNICÍPIO

BELA VISTA DO TOLDO

FONE / FAX

(47) 3629-0066

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

15:35

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO DA FATURA

15536

VALOR ORIGINAL DA FATURA

399,00

DESCONTO DA FATURA

0,00

VALOR LÍQUIDO DA FATURA

399,00

NÚMERO 001 VENCIMENTO 20/05/2020 VALOR 399,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	84,59	399,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST / CODEN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DEB.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
7894501257847	MASCARA DE PROTEÇÃO EM ACRILICO ID:11347	39209900	0102	5.102	UN	10	39,90	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 3,81% NO TERMO DO ART. 23 DA LC 123/2006 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL REFERENTE DAV 17245 (DATA: 09/04/2020) VAL. APROX. TRIBUTOS: R\$ FEDERAL: 16,76 ESTADUAL: 67,83 FONTE: IBPT MERCADORIA DE COMPRA DIRETA AUTORIZADA PELO SR TITO (SEC DE SAÚDE)

ENTREGA NO SAMU DE BELA VISTA DO TOLDO

*CONTA PARA DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 1394-3 CONTA 3992-6 MÁXIMA ATACADISTA EIRELI ME
*CONTA PARA DEPÓSITO BANCO BRADESCO AGÊNCIA 0366-2 CONTA 3741-9 MÁXIMA ATACADISTA EIRELI ME

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria e Serv. Recebido em 30/04/20
Destino Fundo Municipal de Saúde

Confirmando por Ass.

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde

CPF: 693.140.200-91

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/04/2020 15:33:29

Assinatura 866 781 919 00

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 228/2020

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

Compra Direta Nr.: 195/2020
Data da Compra: 17/04/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 970)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MAXIMA ATACADISTA EIRELI - ME** Código: 947 Telefone: 4736446300
Endereço: R ADOLFO KONDER,279 - SALA 03 Banco:
Cidade: Rio Negrinho - SC - CEP: 89295-000 Agência:
CNPJ: 26.716.048/0001-94 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: 07 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: Outras Transf União
Dotações Utilizadas: 2.029.3.3.90.00.00.00.00 (21) - MANUTENÇÃO DO FUNDO E AÇÕES DA ATENÇÃO BASICA

Compl. Elemento: 3.3.90.92.30.00.00.00 - Material de Consumo
Condições Pagto: APOS APRESENTAÇÃO NF
Prazo de Entrega: IMEDIATO
Local de Entrega: POSTO DE SAUDE - RUA ESTANISLAU SCHUMANN - CENTRO
Objeto da Compra: PELA DESPESA EMPENHADA REF AQUISIÇÃO DE 10 CX MASCARA DE PROTEÇÃO EM ACRÍLICO, DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DECRETOS MUNICIPAIS Nº 774/2020 E 775/2020 DECRETOS ESTADUAIS 507/2020, 509/2020, 515/2020, 525/2020, 534/2020, 535/2020, 550/2020, PORT. INTERMINISTERIAIS E PORTARIA DO MINISTERIO DA SAÚDE 188/2020.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	10,00	UN	MASCARA DE PROTEÇÃO EM ACRILICO		39,90	399,00
					Total Geral:	399,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	399,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Bela Vista do Toldo, 17 de Abril de 2020

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 693.140.209-91

NATANAEL PIRES
SEC.MUN. DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA



SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E/OU SERVIÇOS

1. SETOR SOLICITANTE

FUNDO MUN. DE SAÚDE

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Especificação	Quantidade
Mascara de proteção em acrílico	10cx

3. JUSTIFICATIVA E FINALIDADE PÚBLICA

Contratação direta para aquisição de material de proteção individual - EPIs, destinado aos servidores das unidades básica de saúde - UBS, para o enfrentamento e combate a pandemia do novo coronavírus - COVID-19, com entrega imediata.

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: 17/10/2020

Assinatura e carimbo do solicitante: _____

AUTORIZAÇÃO:

Data: 17/10/2020

Assinatura e carimbo do Secretário (a): _____

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 693.140.209-91

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 693.140.209-91

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:30:41
034300343 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM BELA VISTA TOLDO -FUS
AGENCIA: 0343-3 CONTA: 111.628-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/05/2020
NR. DOCUMENTO	551.394.000.003.992
VALOR TOTAL	1.369,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAXIMA ATACADISTA EIRELI
AGENCIA: 1394-3 CONTA: 3.992-6
NR. DOCUMENTO 550.343.000.111.628

=====

NR.AUTENTICACAO	C.ADE.F1F.C90.BAF.72B
-----------------	-----------------------