

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

Ordem de Pagamento

Data: 17/12/2020

N. da Ordem : 3232/20

Total

Processo :

N° AF/Ano: 717/2020

Vencimento : 20/11/2020

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 BÁSICA
Elemento: 3.3.90.00.00.00.00.00.0823	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.: 0	- Outras Transf União
Recurso: 0823	- Outras Transf União

Número do empenho : 2819	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 17/12/2020.


 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

937

10.000,00

Ordem de pagamento : Em 17/12/2020 pague-se a importância acima processada


 JÉSSICA ALBERTI
 Responsável pela Tesouraria

Recibo : Em 17/12/2020 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: 30/11/2020

Nº da Liquidação: 3002/20

Ordinário

Processo : AF-717/2020

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
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000021	
Nº Docto. Fiscal:	6832	
Tipo Docto. Fiscal:	Nota Fiscal	

Número do empenho :	2819/20	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 6832 - 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 : 30/11/2020


 ANDREIA CRISTINA DUMKE TISCZKA
 Contadora CRC/SC 29952/O-1


 Natanael Pires
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF: 693.140.209-91

SAÚDE NA HORA

 <p>MUNICÍPIO DE CANOINHAS Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 6832 - A1				
	Data da emissão da nota 30/11/2020 13:41:14					
	Data do fato gerador 30/11/2020 13:41:14					
	Código de Verificação G7DW-AN1R					
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 4.03 - REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS ÁREA DE OBSTETRICIA REF A NOVEMBRO / 2020 DR. EDSON FLAVIO COLLA	Valor unitário (R\$) 10.000,0000	Qtd 1,0000	Valor do serviço (R\$) 10.000,00	Base de cálculo (R\$) 10.000,00	alíquota (%) 3,000000	ISS (R\$) 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\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 10.000,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00	Valor ISS(R\$) 300,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Código Tributário do Município de Canoinhas pela Lei Nº 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

Mercadorias e Serv. Recebido em 30/11/2020

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CONTESTADO- PRESTADORA DE SERVICOS MÉDICO LTDA - EPP A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000006832 / A1, EMITIDA EM 30/11/2020 NO VALOR DE R\$ 10.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO:

Contendo por Ass:

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF 5603.140.200-01

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 717/2020

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: 18/11/2020
Sequência: 11
Processo Nr.: 9/2018
Data Processo: 05/12/2018
Data da Homologação: 09/01/2019

(Empenho Ordinário nr.: 2819)

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

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 693.140.209-91

Bela Vista do Toldo, 18 de Novembro de 2020



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:

18/11/2020

Assinatura e carimbo do solicitante:

AUTORIZAÇÃO:

Data:

18/11/2020

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.58
0343300343 SEGUNDA VIA 0006

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: 17/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121704

AUTENTICACAO SISBB: 4.023.253.C52.4CC.7BC