

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

Data: 14/12/2020
N. da Ordem: 3169/20
Parcial
Processo:
Nº AF/Ano: 750/2020
Vencimento: 11/12/2020

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

Número do empenho:	2911	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	4.247,50	Valor da ordem:	3.500,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.247,50	Total (B):	3.500,00
		Saldo (A - B):	747,50


Credor: 1124 COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA UF: SC
Endereço: R VIDAL RAMOS,404 - ***** Cidade: Canoinhas
C.N.P.J.: 88.212.113/0832-00 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 25 UN EXAMES DE CORONA VIRUS ANTIGENO COVID-19 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 636/2020)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 3.500,00

Fica autorizado o pagamento de 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)


Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/12/2020.


ADELMO ALBERTI
Prefeito Municipal

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 3.500,00

Recursos:	Núm.Docto.	Valor
Conta Banco	914	3.500,00
62615 BB FNS - PAB FIXO/PABV/ACSVISA/VIGEP/MAC/FB 344052 - 344052		

Ordem de pagamento : Em 14/12/2020 pague-se a importância acima processada


JÉSSICA ALBERTI
Responsável pela Tesouraria

Recibo : Em 14/12/2020 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: 11/12/2020

Nº da Liquidação: 3098/20

Ordinário

Processo : AF-750/2020

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: 3.3.90.00.00.00.00.0823 - Aplicacoes Diretas
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000021
 Nº Docto. Fiscal: 1.457
 Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho : 2911/20
 Valor do empenho : 4.247,50
 Valor Anulado: 0,00
 Total (A): 4.247,50

Liquidações Anteriores: 0,00
 Valor da liquidação: 3.500,00
 Valor Anulado: 0,00
 Total (B): 3.500,00
 Saldo (A - B): 747,50

Credor: 1124 COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA

Endereço: R VIDAL RAMOS,404 - *****

Cidade: Canoinhas

C.N.P.J.: 88-212-113/0832-00

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SC

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 25 UN EXAMES DE CORONA VIRUS ANTIGENO COVID-19, CF NF Nº 1.457 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 636/2020)

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral : 3.500,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 3.500,00 (três mil e quinhentos 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)

Natanael Pires
 Secretário Municipal de Saúde
 Responsável
 CPF: 099.140.209-91

Data : 11/12/2020

Andreia Cristina Dumke Tisczka
 ANDREIA CRISTINA DUMKE TISCZKA
 Contadora CRC/SC 29952/O-1

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.457 SÉRIE 001

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA R VIDAL RAMOS, 404 - CENTRO, CANOINHAS, SC - CEP: 89460044 Fone: 5433350100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 Nº 000.001.457 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1
	CHAVE DE ACESSO 4220 1288 2121 1308 3200 5500 1000 0014 5711 3879 2861 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200204676327 - 11/12/2020 17:05:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260332046	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 88.212.113/0832-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO		10.324.957/0001-47	11/12/2020
ENDEREÇO OVANDE DOS SANTOS PACHECO, 240	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89478000	DATA DA ENTRADA - SAÍDA
MUNICÍPIO CANOINHAS	FONE/FAX 4736290066	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.247,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	747,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR DESC.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10025083	EXAME DE CORONAVIRUS ANTIGENO - COVID-19 COMBO ECO TESTE PMC: 169.90	30021590	060	5929	UN	25,0000	169,9000	747,50	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mercadorias Serv. Recebido em 11/12/20
Destino: Fundo Municipal de Saúde
Conferido por Ass. Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 093.140.209-91

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	--	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		NFE ref. ccf: 5 numero: 37385	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	-------------------------------	--------------------

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 750/2020

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.: 636/2020
Data da Compra: 10/12/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 2911)

Folha: 1/1

Fornecedor: COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA Código: 1124 Telefone: 5433350100
Endereço: R VIDAL RAMOS,404 - ***** Banco:
Cidade: Canoinhas - SC - CEP: 89460-044 Agência:
CNPJ: 88.212.113/0832-00 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: 2.029.3.3.90.00.00.00.00.00 (21) - MANUTENÇÃO DO FUNDO E AÇÕES DA ATENÇÃO BASICA

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
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 REFERENTE AQUISIÇÃO DE 25 UN EXAMES DE CORONA VIRUS ANTIGENO COVID-19 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	25,00	UN	TESTE COVID 19.		169,90	4.247,50
					Total Geral:	4.247,50
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	4.247,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Bela Vista do Toldo, 10 de Dezembro 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

Secretaria Municipal de Saúde Bela Vista Do Toldo/SC

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Exame de Antígeno Covid -19

25

3. JUSTIFICATIVA E FINALIDADE PÚBLICA

Aquisição de Exames de Antígeno covid-19 para diagnóstico em caráter de urgência para o enfrentamento da emergência da covid .
Não foi realizado orçamentos em outras farmácias pelo motivo que é a única que disponibiliza deste teste específico.

SOLICITAÇÃO:

Data: 10/12/2020

Assinatura e carimbo do solicitante:

Sair Lather Surris

AUTORIZAÇÃO:

Data: 10/12/2020

Assinatura e carimbo do Secretário (a):

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde

14/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:48:22
034300343 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SC 420213 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0343-3 CONTA: 34.405-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.168.000.020.200
VALOR TOTAL	3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C MEDICAMENTOS BRAIR LTDA
AGENCIA: 3168-2 CONTA: 20.200-2
NR. DOCUMENTO 550.343.000.034.405

=====

NR.AUTENTICACAO	5.B9E.145.77E.AD8.028
-----------------	-----------------------