

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

Ordem de Pagamento

Data: 17/12/2020

N. da Ordem : 3237/20

Parcial

Processo :

N° AF/Ano: 615/2020

Vencimento : 29/10/2020

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	- Outras Transf União
Recurso: 0823	- Outras Transf União

Número do empenho : 2550	Pagamentos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 6.000,00	Valor da ordem : 5.760,00
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 6.000,00	Total (B) : 5.760,00
	Saldo (A - B) : 240,00

Credor: 117 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Endereço: ROD BR 480,180 -

Cidade: BARAO DE COTEGIPE

UF: RS

C.N.P.J.: 02.520.829/0001-40

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 2500 CP AZITROMICINA 500MG - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta N° 437/2020)

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 5.760,00

Fica autorizado o pagamento de 5.760,00 (cinco mil setecentos e sessenta 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 Líquido a pagar : 5.760,00

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

62615 BB FNS - PAB FIXO/PABV/ACS/VISA/VIGEP/MAC/FB 344052 - 344052

939

5.760,00

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: 06/11/2020

Nº da Liquidação: 2837/20

Ordinário

Processo : AF-615/2020

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 - Aplicações Diretas
Cod. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Codigo reduzido: 000021
Nº Docto. Fiscal: 227
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Numero do empenho :	2550/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	6.000,00	Valor da liquidação:	5.760,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	6.000,00	Total (B):	5.760,00
		Saldo (A - B):	240,00

Credor: 117 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Endereço: ROD BR 480,180 -

Cidade: BARAO DE COTEGIPE

C.N.P.J. 02-520-829/0001-40

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: RS

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 2400 CP AZITROMICINA 500MG, CF NF Nº 227 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 437/2020)

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral : 5.760,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 5.760,00 (cinco mil setecentos e sessenta 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 : 06/11/2020


ANDREIA CRISTINA DUMKE TISCZKA
Contadora CRC/SC 29952/0-1


Res. Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 693.140.209-91

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 15/10/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO	Nº 227 SÉRIE 1
RECEBIDO POR <i>Adriano Marco Rossi</i>		R\$ 5.760,00
RG/CPF		ASSINATURA

 DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ROD SC 480 S/N MARECHAL BORMANN CHAPECO CEP 89816116 FONE: (49)3340-0108 www.dimaster.com.br	Identificação do Emitente DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ROD SC 480 S/N MARECHAL BORMANN CHAPECO CEP 89816116 FONE: (49)3340-0108 www.dimaster.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 227 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 1002 5208 2900 0302 5500 1000 0002 2716 4911 2739 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA / Geral	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200163184383 14/10/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260420964	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.520.829/0003-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO - 5299		10.324.957/0001-47	14/10/2020
ENDEREÇO RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO 240	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89468000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/10/2020
MUNICÍPIO BELA VISTA DO TOLDO	FONE/FAX (47) 3629 - 0066 FAX 3629 - 0047	UF SC	HORA DE SAÍDA 15:32:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA	227/1	18/11/2020	5760,00
---------------	-------	------------	---------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
	5760,00	691,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.760,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.177,92	0,00	5.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04169737000193
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4		MUNICÍPIO HERVAL D'OESTE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,512	PESO LÍQUIDO 6,512		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899547502138	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO FRACIONAVEL (G) PRATI DONADUZZI LOTE 30H40G Fab/Vct. 01/08/2020 - 30/08/2022 - Anvisa: 1256801830102	30042029	500	5102	CPR	2400	2,4000	2,4000	5760,0000	5760,00	691,20	0,0000	12	

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
	Pedido Interno: 536122 Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. Favor enviar comprovante de depósito para: financeiro@dimaster.com.br Vlr Aprox. Trib. R\$ 1.177,92 (20,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PE: 02/2020 EMP.: 2083 ENTREGA: RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO, 240, CENTRO, BELA VISTA DO TOLDO/SC CEP: 89478000 AF: 451/2020

06/11/2020
 Serv. Recebido em
 Fundo Municipal de Saúde
Natanael Pires
 CPF: 693.140.209-91



Chapecó, 14 de OUTUBRO de 2020.

AO

FMS - BELA VISTA DO TOLDO - SC

Referente ao Pregão Eletrônico n 02/2020

AF . 451/2020

DIMASTER – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica de direito privado com sede na cidade de Chapecó – SC, à Rodovia SC 480 s/n, bairro: Marechal Bormann, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0003-02 e Inscrição Estadual de nº 260420964, representada neste ato pela Farmacêutica Srtª Daiane Talian (CRF/SC 13786) vem, com o devido respeito, informar que não foram enviados:

Produto	Quantidade	Valor Unitário	Total
AZITROMICINA 500 MG	100	2,400	240,00
		Total	240,00

Pois, para envio no total, seria necessário o fracionamento da embalagem.

A legislação vigente define Distribuidora de Medicamentos como “empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas **embalagens originais**” (Lei nº 5991 de 17/12/1973, Art. 4 inciso XVI), e a RDC 80/2006 autoriza a dispensação de medicamentos na forma fracionada apenas por farmácias e drogarias, sendo assim, solicitamos o estorno de parte do item solicitado.

Gratos pela atenção, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Daiane Talian

Daiane Talian
Farmacêutica
CRF/SC 13786



Solicitação de Fornecimento nº 726/2020

Entidade: CISAMURC - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Contestado

Unidade: Município Bela Vista do Toldo **Nº de Registro de preços** 108/2020

Nº Edital: 002/2020- CISAMURC/SC **Proc. Adm.:** 002/2020- CISAMURC/SC

DADOS DA UNIDADE

Nome: Município Bela Vista do Toldo **CNPJ:** 01.612.888/0001-86

Endereço: RUA ESTANISLAU SCHUMANN, 839 - CENTRO, Bela Vista do Toldo / SC - CEP: 89.478-000

E-mail: **Telefone:**

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social: DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ATA RP: 108/2020 **CNPJ / CPF:** 02520829000302

Insc. Municipal: **Insc. Estadual:**

Endereço: RODOVIA BR 480 S/N **Cidade:** CHAPECÓ / SC

Telefone: 5435232600 **FAX:**

E-mail 1: faturamento@dimaster.com.br **E-mail 2:** licitacao2@dimaster.com.br

DETALHES DO FORNECIMENTO

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual contratação, de forma parcelada, para uso dos Órgãos Participantes do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Contestado ? CISAMURC: MUNICÍPIOS DE BELA VISTA DO TOLDO, CANOINHAS, MAJOR VIEIRA, PORTO UNIÃO E TRÊS BARRAS, durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços

Local de Entrega: .

Prazo de entrega: 10 dias.

Pagamento: 30 dias após o recebimento.

Destinação: .

Dotação: .

Dados Emissão NF: .

Observações: .

4



CISAMURC

CISAMURC - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Contestado
Rua João da Cruz Kreiling, nº 1085 - Centro - Canoinhas/SC - CEP: 89460-000
Fone/Fax: (47) 3622-4530 - CNPJ: 03.887.256/0001-50

Item	Qtde	Unidade	Medicamento	Marca / Modelo	Valot Unit.	Total Item.
47	2500	Comprimido	Azitromicina 500mg comprimido fracion?vel	PRATI DONADUZZI	2,4000	6.000,00
Total: R\$ 6.000,00						

Solicitação efetuada em 16/09/2020 por Bela Vista do Toldo - Ana Lucia Krause

Responsável pela solicitação

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 615/2020

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.: 437/2020
Data da Compra: 29/10/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 2550)

Folha: 1/1

Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Código: 117 Telefone: 5435232600
Endereço: ROD BR 480,180 - Banco:
Cidade: BARAO DE COTEGIPE - RS - CEP: 99740-000 Agência:
CNPJ: 02.520.829/0001-40 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 BÁSICA

Compl. Elemento: 3.3.90.32.02.00.00.00 - Medicamentos
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 2500 CP AZITROMICINA 500MG - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações: REFERENTE REGISTRO DE PREÇO N° 108/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 002.2020

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2.500,00	COMF	AZITROMICINA 500 MG		2,40	6.000,00
					Total Geral:	6.000,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	6.000,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Bela Vista do Toldo, 29 de Outubro de 2020

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 693.140.200-9
NATANAEL PIRES
SEC. MUN. DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA