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

Ordem de Pagamento

Data: 03/06/2020
N. da Ordem : **1338/20**
Total
Processo :
N° AF/Ano: 314/2020
Vencimento : 02/06/2020

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	- Outras Transf União
Recurso:	0823	- Outras Transf União

Número do empenho :	1213	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	6.000,00	Valor da ordem :	6.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	6.000,00	Total (B) :	6.000,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **744** **JULIAN ODACHOWOSKI & FILHOS LTDA - EPP**
Endereço: R GUSTAVO BRANDES, 484 Cidade: Canoinhas UF: SC
C.N.P.J.: 02.672.502/0001-94 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 2500 UNIDADES DE MÁSCARA S/COSTURA LAVÁVEL EM TECIDO - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 270/2020)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 6.000,00

Fica autorizado o pagamento de 6.000,00 (seis mil reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 03/06/2020.

ADELMO ALBERTI
Prefeito Municipal

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 6.000,00

Recursos:

Conta	Banco	Núm.Docto.	Valor
62615	BB FNS - PAB FIXO/PABV/ACS/VISA/VIGEP/MAC/FB 344052 - 344052	380	6.000,00

Ordem de pagamento : Em 03/06/2020 pague-se a importância acima processada

JÉSSICA ALBERTI
Responsável pela Tesouraria

Recibo : Em 03/06/2020 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: 02/06/2020
Nº da Liquidação: **1370/20**
Ordinário
Processo : AF-314/2020

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:	170005	
Tipo Docto. Fiscal:	Nota Fiscal	

Número do empenho :	1213/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	6.000,00	Valor da liquidação:	6.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	6.000,00	Total (B):	6.000,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: **744** **JULIAN ODACHOWOSKI & FILHOS LTDA - EPP**
Endereço: R GUSTAVO BRANDES, 484 Cidade: Canoinhas
C.N.P.J.: 02-672-502/0001-94 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: SC

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 2500 UNIDADES DE MÁSCARA S/COSTURA LAVÁVEL EM TECIDO, CF NF Nº 170005, DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 270/2020)

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 6.000,00

Liquidação:
Fica liquidada a importância de 6.000,00 (seis mil 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 : 02/06/2020

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

Andréia Cristina Dunke Tisczka
Contadora
CRC/SC 29952/O-1

RECEBEMOS DE 1 Julian Odachowoski & Filhos Ltda - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 170005
SÉRIE: 1

Julian Odachowoski & Filhos Ltda - EPP

RUA GUSTAVO BRANDES , 484 -
JARDIM ESPERANÇA, 89464-066
CANOINHAS - SC
Fone/Fax: 4736224150

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 170005
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4220 0502 6725 0200 0194 5500 1000 1700 0510 5375 4642

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	342200077573127	28/05/2020 17:48:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
253710502		02672502000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE

	CNPJ/CPF	DATA /HORA/UTC DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO	10324957000147	28/05/2020 17:48:27 -03:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAIDA
OVANDE DOS SANTOS PACHECO, 240	CENTRO	89478-000	28/05/2020 17:48:27 -03:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELA VISTA DO TOLDO		SC	ISENTO

FATURA

#1º: 6000,00 27/06/2020 00:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	6.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	6.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
79583	MASCARA	58071000	040	5102	UN	2500,000	2,40	6.000,00	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox. R$: Fed: 0,00, Est: 1.020,00, Mun: 0,00 (Fonte IBPT 5A16F8); AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 314/2020; 270/2020; FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE; PRODUTO ISENTO CONFORME A LEI 17930 DE 14/04/2020	

Recebido em 28/05/20 Natanael Pires Secretário Municipal de Saúde CPF: 693.140.209-91

Conferido por: ...ercadoria e Serv... Estinc... Fundo ... Saúde

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

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 314/2020

Compra Direta Nr.: 270/2020
Data da Compra: 26/05/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 1213)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**JULIAN ODACHOWOSKI & FILHOS LTDA - EPP**	Código: 744	Telefone:	47 36224150
Endereço:	R GUSTAVO BRANDES, 484		Banco:	
Cidade:	Canoinhas - SC - CEP: 89460-000		Agência:	
CNPJ:	02.672.502/0001-94	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: 2.029.3.3.90.00.00.00.00.00 (21) - MANUTENÇÃO DO FUNDO E AÇÕES DA ATENÇÃO BASICA

Compl. Elemento: 3.3.90.30.28.00.00.00 - Material de Proteção e Segurança
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 UNIDADES DE MÁSCARA S/COSTURA LAVÁVEL EM TECIDO - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2.500,00	CX	Mascara c/ elastico		2,40	6.000,00

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	6.000,00
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	6.000,00

Bela Vista do Toldo, 26 de Maio de 2020

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 593.140.209-91

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
Máscara sem costura lavável em tecido	2500 un

3. JUSTIFICATIVA E FINALIDADE PÚBLICA

Contratação direta para aquisição de máscaras para distribuição aos municipes, medida necessária 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: 26/05/2020

Assinatura e carimbo do solicitante: _____

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 693.140.209-91

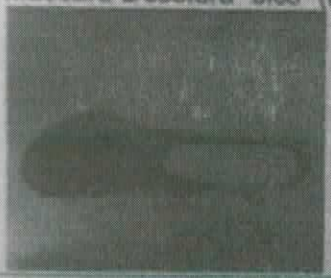
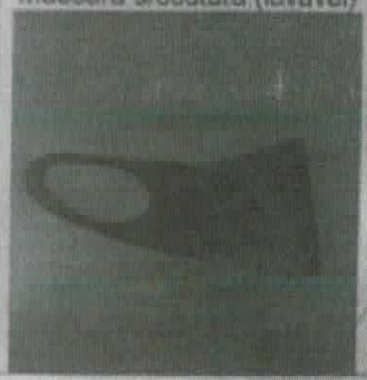
AUTORIZAÇÃO:

Data: 26/05/2020

Assinatura e carimbo do Secretário (a): _____

Natanael Pires
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 693.140.209-91

RAZÃO SOCIAL: JULIAN ODACHOWOSKI E FILHOS LTDA-EPP
CNPJ: 02.672.502/0001-94
TELEFONE: (47) 3622-4150
ORÇAMENTO PARA A PREFEITURA DE BELA VISTA DO TOLDO

Mascara c/costura "bico" (lavável) 	2,60 R$ un Pacotes c/100 preço p/1000 un
Mascara s/costura (lavável) 	2,40 R$ un Pacotes c/100 preço p/1000 un

ASS: _____

CANOINHAS 26/05/2020

02.672.502/0001-94

FARMÁCIA BIOFARMA

ELIZEU MARTINS FARMÁCIA LTDA – EPP

CNPJ 08.840.140/0001-80

Orçamento

Máscara de tecido lavável - R$ 2,40 a unidade

Bela Vista do Toldo/SC, 27 de maio de 2020.

BIOFARMA – ADMINISTRAÇÃO

Priscila Orth

08840140/0001-80
ELIZEU MARTINS
FARMÁCIA

Sorlene

De: BELA FARMA Aline Kiem Stelzner <belafarmabvt@hotmail.com>
Enviado em: terça-feira, 26 de maio de 2020 13:59
Para: Sorlene
Assunto: ORÇAMENTO MÁSCARAS

Boa tarde Sorlene

Segue orçamento de máscaras
5,00 a unidade
tecido duplo, lavável, 100% algodão.

Att
Aline Kiem Stelzner

Emissão de comprovantes

G333031345663528030
03/06/2020 13:57:06

```
03/06/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:57:00
034300343           SEGUNDA VIA                0011
          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                  03/06/2020
NR. DOCUMENTO                 550.343.000.020.865
VALOR TOTAL                              6.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J ODACHOWOSKI FILHOS LTDA
AGENCIA: 0343-3          CONTA:          20.865-5
NR. DOCUMENTO                 550.343.000.034.405
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.945.953.EE8.C38.4D0
```

Transação efetuada com sucesso por: . NATANAEL PIRES.