SANTA CATARINA

FUNDO MUN. DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO

Ordem de Pagamento

Data: 15/04/2021
N. da Ordem : **773/21**
Parcial
Processo :
N° AF/Ano: 135/2021
Vencimento : 12/02/2021

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:	10.303.0009	- ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM SAUDE
Projeto/Atividade:	2.030	- AÇÕES DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Elemento:	3.3.90.00.00.00.00.00.0702	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.:	0	- Recursos ASPS
Recurso:	0702	- Recursos ASPS

Número do empenho :	397	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	12.535,00	Valor da ordem :	12.521,01
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	12.535,00	Total (B) :	12.521,01
		Saldo (A - B) :	13,99

Credor: **1108** **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: R GENUINO PIACENTINI,59 - ******** Cidade: Pato Branco UF: PR
C.N.P.J.: 28.093.678/0001-85 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 143.2021 EDITAL N° 002.2021 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 124/2021)

Fonte de recursos : Ordinário — Total geral : 12.521,01

Fica autorizado o pagamento de 12.521,01 (doze mil quinhentos e vinte e um reais e um centavo)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/04/2021.

JOSÉ GILVANE MACHADO
Gestor do Fundo

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 12.521,01

Recursos:

Conta	Banco	Núm.Docto.	Valor
58405	BB FUS - MOVIMENTO SAÚDE 111.628-2 - 111.628-2	252	12.521,01

Ordem de pagamento : Em 15/04/2021 pague-se a importância acima processada

JÉSSICA ALBERTI
Responsável pela Tesouraria

Recibo : Em 15/04/2021 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: 31/03/2021
Nº da Liquidação: **774/21**
Ordinário
Processo : AF-135/2021

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:	10.303.0009	- ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM SAUDE
Projeto/Atividade:	2.030	- AÇÕES DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Elemento:	3.3.90.00.00.00.00.0702	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000035	
Nº Docto. Fiscal:	14166	
Tipo Docto. Fiscal:	Nota Fiscal	

Número do empenho :	397/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	12.535,00	Valor da liquidação:	12.521,01
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	12.535,00	Total (B):	12.521,01
		Saldo (A - B):	13,99

Credor: **1108** **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
ço: R GENUINO PIACENTINI,59 - ******** Cidade: Pato Branco
.: 28-093-678/0001-85 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: PR

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 143.2021 EDITAL N° 002.2021, 1980CPR ALPRAZOLAM 0,5MG C/30CPR, 1980CPR FINASTERIDA 5MG C/60CPR, 7440 CPR HEMIFUMARATO QUETIAPINA 25MG, 42540CPR HEMIFUMARATO QUETIAPINA 25MG, 49980CPRPANTOPRAZOL 20MG C/28 CPR, CF NF Nº14166, DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 124/2021)

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 12.521,01

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 12.521,01 (doze mil quinhentos e vinte e um reais e um centavo)

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 : 31/03/2021
Responsável

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

José Gilvane Machado
Secretário Municipal de Saúde
Bela Vista do Toldo-SC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Distribuidora de medicamentos

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

Rua Pedro Soares, 299 - Vila Isabel
Pato Branco - PR CEP 85504-317
Fone (46) 2604-0154

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.166
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0328 0936 7800 0185 5500 1000 0141 6616 7093 0572

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141210052758424 11/03/2021 13:15:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.58534-48		28.093.678/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO			10.324.957/0001-47	11/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO, 240	CENTRO		89478-000	11/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELA VISTA DO TOLDO	(00)0000-0000	SC		13:15:26

FATURA/DUPLICATA

001	10/04/21	R$ 12.521,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.924,05	590,89	0,00	0,00	12.521,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.521,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTITRANS TRANSPORTES LTDA ME	0-Rem (CIF)				04.169.737/0001-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 282KM 376,4, SN	HERVAL D'OESTE	SC	254.530.630

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2765	ALPRAZOLAM 0,5MG C/ 30 CPR (B1) NOVA QUIMICA cProdANVISA=1267502520050 PMC=0,00 Lote=2A3551 Qtd=1.980 Fab=01/11/2020 Val=30/11/2022 EAN: 7895296280082	30049064	000	6102	CPR	1.980	0,0675	133,65	133,65	16,04	12
2324	FINASTERIDA 5MG C/ 60 CPR NOVA QUIMICA cProdANVISA=1267502010044 PMC=0,00 Lote=2B9405 Qtd=1.980 Fab=01/01/2021 Val=31/01/2023 EAN: 7895296063050	30043290	000	6102	CPR	1.980	0,4000	792,00	792,00	95,04	12
461	HEMIFUMARATO QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CPR (C1) EMS cProdANVISA=1023510170042 PMC=0,00 Lote=1Y3907 Qtd=7.440 Fab=01/09/2020 Val=30/09/2022 EAN: 7896004748214	30049079	040	6102	CPR	7.440	0,1520	1.130,88	0,00	0,00	0
461	HEMIFUMARATO QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CPR (C1) EMS cProdANVISA=1023510170042 PMC=0,00 Lote=2C4018 Qtd=42.540 Fab=01/12/2020 Val=31/12/2022 EAN: 7896004748214	30049079	040	6102	CPR	42.540	0,1520	6.466,08	0,00	0,00	0
2510	PANTOPRAZOL 20MG C/ 28 CPR CIMED cProdANVISA=1438101950029 PMC=0,00 Lote=2001116 Qtd=49.980 Fab=01/01/2020 Val=31/01/2022 EAN: 7896523214351	30049099	000	6102	CPR	49.980	0,0800	3.998,40	3.998,40	479,81	12

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002
AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO 817/2021 - REG PRECOS 061/2021 - EMPENHO 397
EDITAL 002/2021 - CISAMURC - PROC 002/2021
Pagamento: Banco Sicredi Ag 0737 C/C 93747-9

Favor conferir mercadoria
no ato da entrega.
NAO aceitamos reclamacoes
posteriores

Mercadoria e Serv. Recebido em 9/ 03/ 21
Destino F. M. S
Conferido por Ass.
José Gilvane Machado
Secretário Municipal de Saúde
Bela Vista do Toldo-SC
Ass.:
Ass.:

Recebemos de FEF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/03/2021,Valor Total: R $12.521,01, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO, 240 - CENTRO - BELA VISTA DO TOLDO/SC

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.166
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

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.: 135/2021

Compra Direta Nr.: 124/2021
Data da Compra: 12/02/2021
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 397)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**		Código: 1108	Telefone:	4626040154
Endereço:	R GENUINO PIACENTINI,59 - ********			Banco:	
Cidade:	Pato Branco - PR - CEP: 85506-220			Agência:	
CNPJ:	28.093.678/0001-85	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: Recursos ASPS
Dotações Utilizadas: 2.030.3.3.90.00.00.00.00.00 (35) - AÇÕES DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

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 MEDICAMENTOS CONFORME SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 143.2021 EDITAL N° 002.2021 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2.000,00	COMP	ALPRAZOLAN 0,5MG		0,0675	135,00
2	2.000,00	COMP	FINASTERIDA, 5MG, COMPRIMIDO'		0,40	800,00
3	50.000,00	UN	PANTOPRAZOL 20 MG		0,08	4.000,00
4	50.000,00	COMP	QUETIAPINA 25 MG		0,152	7.600,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	12.535,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	12.535,00

Bela Vista do Toldo, 12 de Fevereiro de 2021

José Gilvane Machado
Secretário Municipal de Saúde
Bela Vista do Toldo-SC

NATANAEL PIRES
SEC.MUN. DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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

Solicitação de Fornecimento nº 143/2021

Entidade:	CISAMURC - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Contestado		
Unidade:	Município Bela Vista do Toldo	**Nº de Registro de preços**	061/2021
Nº Edital:	002/2021- CISAMURC/SC	**Proc. Adm.:**	002/2021- CISAMURC/SC

DADOS DA UNIDADE

Nome:	Município Bela Vista do Toldo	**CNPJ:**	01.612.888/0001-86
Endereço:	RUA ESTANISLAU SCHUMANN, 839 - CENTRO. Bela Vistal do Toldo / SC - CEP: 89.478-000		
E-mail:		**Telefone:**	

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social:	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
ATA RP:	061/2021	**CNPJ / CPF:**	28093678000185
Insc. Municipal:		**Insc. Estadual:**	
Endereço:	Rua GenuÃ-no Piacentini	**Cidade:**	Pato Branco / PR
Telefone:	(46) 2604-0154	**FAX:**	
E-mail 1:	faturamento@ffmed.com.br	**E-mail 2:**	licitacao@ffmed.com.br

DETALHES DO FORNECIMENTO

Objeto:	REGISTRO DE PREÇOS para eventuais contratações futuras do objeto abaixo indicado, de forma parcelada pelos ÓRGÃOS PARTICIPANTES: Municípios de Bela Vista do Toldo, Canoinhas,Mafra, Major Vieira, Porto União e Três Barras.
Local de Entrega:	.
Prazo de entrega:	10 dias.
Pagamento:	30 dias após o recebimento.
Destinação:	
Dotação:	.
Dados Emissão NF:	.
Observações:	.

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.
23	2000	Comprimido	Alprazolam 0,5mg comp	NOVA QUIMICA Comprimido	0,0675	135,00
184	2000	Comprimido	Finasterida 5mg comprimido	NOVA QUIMICA Comprimido	0,4000	800,00
301	50000	Comprimido	Pantoprazol 20mg comp	E.M.S Comprimido	0,0800	4.000,00
320	50000	Comprimido	Quetiapina 25mg comprimido	E.M.S Comprimido	0,1520	7.600,00
						Total: R$ 12.535,00

Solicitação efetuada em 18/02/2021 por Município de Bela Vista do Toldo - Oinderson

Responsável pela solicitação

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3341510146305791
15/04/2021 10:17:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.54
0343300343 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM BELA VISTA TOLDO -FUS
AGENCIA: 0343-3 CONTA: 111.628-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM BELA VISTA TOLDO -FUS
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0737-4 - SICREDI MARIOPOLIS
CONTA: 93.747-9

FAVORECIDO: FEF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS L
CPF/CNPJ: 28.093.678/0001-85
VALOR: R$ 12.521,01
DEBITO EM: 15/04/2021
==========
DOCUMENTO: 041511
AUTENTICACAO SISBB: E.1F6.AF9.FDF.9E6.F63