SANTA CATARINA

FUNDO MUN. DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 10.324.957/0001-47
Município: BELA VISTA DO TOLDO

Data: 13/05/2021
N. da Ordem : **1120/21**
Total
Processo :
N° AF/Ano: 336/2021
Vencimento : 20/04/2021

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:	3.3.90.00.00.00.00.00.0826	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.:	0	- COFIN ESF
Recurso:	0826	- COFIN ESF

Número do empenho :	929	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	850,00	Valor da ordem :	850,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	850,00	Total (B) :	850,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **1216** **NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO**
Endereço: TV ANTONIO MENDES Cidade: Mundo Novo UF: MS
I.: 02.582.267/0001-60 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência: Conta Corrente:

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 50 CX DE MÁSCARAS COM TRIPLA PROTEÇÃO, CF SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 501/2021 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 307/2021)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 850,00

Fica autorizado o pagamento de 850,00 (oitocentos e cinquenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 13/05/2021.

JOSÉ GILVANE MACHADO
Gestor do Fundo

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 850,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
58411 BB PAB FIXO/PACS/PSF/SB (122.645-2) - 122.645-2	359	850,00

Ordem de pagamento : Em 13/05/2021 pague-se a importância acima processada

JÉSSICA ALBERTI
Responsável pela Tesouraria

Recibo : Em 13/05/2021 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: 30/04/2021
Nº da Liquidação: **1070/21**
Ordinário
Processo : AF-336/2021

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:	10.301.0009	- ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM SAUDE
Projeto/Atividade:	2.029	- MANUTENÇÃO DO FUNDO E AÇÕES DA ATENÇÃO BASICA
Elemento:	3.3.90.00.00.00.00.00.0826	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000021	
Nº Docto. Fiscal:	15.485	
Tipo Docto. Fiscal:	Nota Fiscal	

Número do empenho :	929/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	850,00	Valor da liquidação:	850,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	850,00	Total (B):	850,00
		Saldo (A - B):	0,00

r: **1216** **NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO**
eço: TV ANTONIO MENDES Cidade: Mundo Novo
.J.: 02-582-267/0001-60 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: MS

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 50 CX DE MÁSCARAS COM TRIPLA PROTEÇÃO, CF SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 501/2021, CF NF Nº 15.485 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 307/2021)

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 850,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 850,00 (oitocentos e cinquenta 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 : 30/04/2021

Responsável

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

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

nayr

NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA

TV ANTONIO MENDES, 096 - INDUSTRIAL II - MUNDO NOVO - MS - CEP: 79980-000
Fone: (67)3474-3615

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.485
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5021 0402 5822 6700 0160 5500 1000 0154 8511 1637 3828

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
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADAS A NAO CONTR	**150210012688183 21/04/2021 10:47:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
283348941		02.582.267/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO			10.324.957/0001-47		21/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO, SALA	CENTRO		89478-000		21/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BELA VISTA DO TOLDO	SC	(47)3629-0126			11:47:04

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 15485 - Valor Original: R$ 850,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 850,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	21/05/2021
Valor	R$ 850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
850,00	102,00	0,00	0,00	238,00 (28,00 %)	850,00
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	850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0016-74
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PIONEIRO FRANCISCO BIM SOBRINHO 123	MARINGA			PR	9077772607

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	NAYR		9,900	8,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
81470	MASCARA CIRURGICA C/ ELASTICO CX 50 UNIDADES BRANCO U	63079010	000	6107	CX	50,000	17,0000	0,00	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00	0,00

OK

Mercadoria e Serv. Recebido em 30/04/21
Destino: Fundo Municipal de Saúde
Conferido por Ass.
Ass.: José Silvares Machado
Secretário Municipal de Saúde
Bela Vista do Toldo-SC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PE 008/2020, PROCESSO 010/2020, REGISTRO DE PRECOS 010/2020, - ATA DE REGISTRO DE PRECOS 336/2021, AUTORIZAZAO DE FORNECIMENTO 1129/2021 - LOCAL DE ENTREGA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO - ENDERECO DE ENTREGA: RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO, 240, CENTRO, - BELA VISTA DO TOLDO/SC - CEP: 89478-000 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICOOB N. 756, AG 4340, CC 78.134-7 - MARCA: NAYR - VLR ICMS UF DEST 42,50 - VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS 238,00 - 28,00 %	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/04/2021 11:48:10

TRANSPORTES FABRIS

CHAVE PIX 03.060.874/0001-22

TRANSPORTADORA FABRIS LTDA
RUA GUSTAVO HENSCHEL, 280, 280
ITOUPAVA CENTRAL - FONE: (47)3339-0770
BLUMENAU -SC -CEP: 89058-080
www.transfabris.com.br

CNPJ 03.060.874/0004-75 IE 255170912 RNTRC 12062504

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO	FL
28/04/21 16:59	1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
8	000020056	RODOVIÁRIO	57	342210082618454

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
42.2104.03.060.874/0004-75-57-008-000.020.056-101.947.257-6

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	SUBCONTRATACAO	6932 Transp inic UF dif da do presta

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
PONTA GROSSA/PR	BELA VISTA DO TOLDO/SC	danilo

REMETENTE **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA**
END **R FRANCO GRILO 374 COLONIA DONA LUIZA**
MUN **PONTA GROSSA - PR** CEP **84000-000**
CNPJ **02.816.696/0001-54** IE **9018057929** FONE **0**

DESTINATARIO **FUNDO MUN. DE SAUDE DE BELA VI** SUFRAMA
END **RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO 240 CENTRO**
MUN **BELA VISTA DO TOLDO - SC** CEP **89478-000**
CNPJ **10.324.957/0001-47** IE FONE **(47)36290206**

EXPEDIDOR **EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS**
END **AV. ANITA GARIBALDI, 861 00000 BAIRRO ORFAS**
MUN **PONTA GROSSA - PR** CEP **84001-970**
CNPJ **80.227.796/0001-59** IE **2010436039** FONE **(42)32203500**

RECEBEDOR/LOC ENTREGA **FUNDO MUN. DE SAUDE DE BELA VI**
END **RUA OVANDE DOS SANTOS PACHECO 240 CENTRO**
MUN **BELA VISTA DO TOLDO - SC** CEP **89478-000**
CNPJ **10.324.957/0001-47** IE FONE **(47)36290206**

TOMADOR **EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS**
END **AV. ANITA GARIBALDI, 861 00000 BAIRRO ORFAS**
MUN **PONTA GROSSA - PR** CEP **84001-970**
CNPJ **80.227.796/0001-59** IE **2010436039** FONE **(42)32203500**

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	29,30

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		NEOMICINA BACI
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		75,10
QTDE PARES/VOLUMES	0	1
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	1,000
PESO CÁLCULO (Kg)		1,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		SUBSTITUICAO
BASE CÁLCULO		0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0	00,0
VALOR ICMS		0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

FRETE TOTAL (R$)	29,30	VALOR A RECEBER (R$)	29,30

OBSERVAÇÕES

Transporte subcontratado por EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS, CNPJ 80 7.796/0001-59, IE: 2010436039, CT-e: 001-006365177, ICMS: R$ 9. *** CST: 60 - Apolice seguro: 99999999999999999999999999999 - guradora: 03502099002080 CHUBB SEGUROS *** TABELA: PERCENTUAL R 827227 - ROTA: BLUP/LGSI - TARIF: 020 - TIPO MERCAD: DIVERSOS *** Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contra to de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA **ARMAZEM** NR 08661591319939 - 08661591320111
TOMADOR SERVIÇO **EXPED** COBRAR **A PRAZO** PREV.ENTREGA 30/04/21

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 0,00 PIS: 0,48 COFINS: 2,23 TOTAL: 2,71

CHAVES NF-E/CT-E

CT-E: 41210480227796000159570010063651771100167320
NF-E: 41210402816696000154550010001741391074767444

PIX

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

BLU 237601-6
LGS / 894

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
50 - MATO GROSSO DO SUL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
50210402582267000160550010000154851116373828	ID110110502104025822670001605500100001548511163738280 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
02.582.267/0001-60	23/04/2021 às 09:59:02-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

ITEM 1 NOME DO TRANSPORTADOR: PRINCESA DOS CAMPOS

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorizacão
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	150210012894734	23/04/2021 às 08:59:02-04:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



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.: 336/2021

Compra Direta Nr.: 307/2021
Data da Compra: 20/04/2021
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 929)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO**	Código: 1216	Telefone:	
Endereço:	TV ANTONIO MENDES		Banco:	
Cidade:	Mundo Novo - MS - CEP: 79980-000		Agência:	
CNPJ:	02.582.267/0001-60	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: COFIN ESF
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 50 CX DE MÁSCARAS COM TRIPLA PROTEÇÃO, CF SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 501/2021 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	50,00	CX	Mascara c/ elastico		17,00	850,00

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	850,00
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	850,00

Bela Vista do Toldo, 20 de Abril de 2021

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

JOSÉ GILVANE MACHADO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁ

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 501/2021

Entidade:	CISAMURC - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Contestado		
Unidade:	Município Bela Vista do Toldo	**Nº de Registro de preços**	336/2021
Nº Edital:	008/2020- CISAMURC/SC	**Proc. Adm.:**	010/2020- CISAMURC/SC

DADOS DA UNIDADE

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

DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social:	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA		
ATA RP:	336/2021	**CNPJ / CPF:**	02582267000160
Insc. Municipal:		**Insc. Estadual:**	
Endereço:	TRAVESSA ANTÃ"NIO MENDES, NÂº 96	**Cidade:**	MUNDO NOVO / MS
Telefone:	4432189200	**FAX:**	
E-mail 1:	vendas@nayr.com.br	**E-mail 2:**	vendas@nayr.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, Papanduva, Porto União e Três Barras.
Local de Entrega:	Fundo Municipal de Saúde de Bela Vista do Toldo CNPJ: 10.324.957/0001-47 Rua: Ovande dos Santos Pacheco, 240 - Centro CEP: 89478-000 - Bela Vista do Toldo - SC.
Prazo de entrega:	10 dias.
Pagamento:	30 dias após o recebimento.
Destinação:	
Dotação:	.
Dados Emissão NF:	Fundo Municipal de Saúde de Bela Vista do Toldo CNPJ: 10.324.957/0001-47.
Observações:	Enviar NFe - saudeadm@pmbvt.sc.gov.br.

21

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	Valor Unit.	Total Item.
360	50	CX	Máscara com tripla proteção, com eficiência de filtração bacteriana de 99,9% com camada intermediária de filtro bacteriológico, com elástico e clip nasal, contendo 50 unidades, apresentar amostra e registro MS.	PR?PRIA M?SCARA CIR?RGICA	17,0000	850,00
						Total: R$ 850,00

Solicitação efetuada em 19/04/2021 por Ivani - BVT

Responsável pela solicitação

Ivani Koch Adur
Assistente Administrativo
Matrícula 051
Setor de Compras Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.21
0343300343 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-B VISTA -FNS BLATB
AGENCIA: 0343-3 CONTA: 122.645-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS-B VISTA -FNS BLATB
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 4340-0 - SICOOB METROPOLITANO
CONTA: 78.134-7

FAVORECIDO: NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBU
CPF/CNPJ: 02.582.267/0001-60
VALOR: R$ 850,00
DEBITO EM: 13/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: 5.FE1.8DE.E7A.4AB.B4B