SANTA CATARINA

FUNDO MUN. DE ASSIST. SOC. BELA VISTA DO TOLDO

Ordem de Pagamento

Data: 23/07/2021
N. da Ordem : **295/21**
Total
Processo :
N° AF/Ano: 121/2021
Vencimento : 22/06/2021

C.N.P.J.: 11.643.598/0001-53
Município: BELA VISTA DO TOLDO

Órgão:	08	- FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade:	08.01	- FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	08.244.0011	- ASSISTÊNCIA SOCIAL ATIVA
Projeto/Atividade:	2.036	- MANUTENÇÃO E AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Elemento:	3.3.90.00.00.00.00.00.0858	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.:	0	- OT FNAS UNIÃO
Recurso:	0858	- OT FNAS UNIÃO

Número do empenho :	225	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	239,40	Valor da ordem :	239,40
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	239,40	Total (B) :	239,40
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **142** **FARMACIA E DROGARIA VITAL LTDA**
Endereço: RUA PAULA PEREIRA,542 Cidade: CANOINHAS UF: SC
C.N.P.J.: 83.626.960/0001-99 Inscr.Est./Ident.Prof.: 250.623.579
Bar Agência: Conta Corrente:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 06 LATAS DE LEITE NAN 3 800GR - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. (Compra Direta Nº 110/2021)

Fonte de recursos : Vinculados — Total geral : 239,40

Fica autorizado o pagamento de 239,40 (duzentos e trinta e nove reais e quarenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 23/07/2021.

IZANE HACKER MUNHOZ
GESTORA DO FUNDO

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 239,40

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
52436 BB PISO BASICO FIXO/SCFV (31.808-6) - 31.808-6	143	239,40

Ordem de pagamento : Em 23/07/2021 pague-se a importância acima processada

JÉSSICA ALBERTI
Responsavel pela Tesouraria

Recibo : Em 23/07/2021 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

SANTA CATARINA

FUNDO MUN. DE ASSIST. SOC. BELA VISTA DO TOLDO

Nota de Liquidação

Data: 12/07/2021
Nº da Liquidação: **274/21**
Ordinário
Processo : AF-121/2021

C.N.P.J.: 11.643.598/0001-53
Município: BELA VISTA DO TOLDO

Órgão:	08	- FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade:	08.01	- FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	08.244.0011	- ASSISTÊNCIA SOCIAL ATIVA
Projeto/Atividade:	2.036	- MANUTENÇÃO E AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Elemento:	3.3.90.00.00.00.00.00.0858	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000004	
Nº Docto. Fiscal:	34485	
Tipo Docto. Fiscal:	Nota Fiscal	

Número do empenho :	225/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	239,40	Valor da liquidação:	239,40
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	239,40	Total (B):	239,40
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: **142** **FARMACIA E DROGARIA VITAL LTDA**
E eço: RUA PAULA PEREIRA,542 Cidade: CANOINHAS
C.N.P.J.: 83-626-960/0001-99 Inscr.Est./Ident.Prof.: 250.623.579 UF: SC

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 06 LATAS DE LEITE NAN 3 800GR, CF NF Nº 34485 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. (Compra Direta Nº 110/2021)

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 239,40

Liquidação:
Fica liquidada a importância de 239,40 (duzentos e trinta e nove reais e quarenta centavos)

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 : 12/07/2021

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

Responsável
Izane Hacker Munhoz
Secretária Municipal de
Assistência Social

3031 / 4740-6

RECEBEMOS DE FARMACIA E DROGARIA VITAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/07/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST.SOCIAL (B.V.T) - VALOR TOTAL: R$ 239,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000034485** SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMÁCIA E DROGARIA VITAL LTDA.
RUA F.PAULA PEREIRA - CENTRO - 89460-092
CANOINHAS - SC - FONE (47) 3622-3799

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000034485 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4221 0783 6269 6000 0199 5500 1000 0344 8512 0391 6010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REGISTRADA EM ECF (ESTADUAL)		342210119718445 01/07/2021 16:44:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
250623579		83.626.960/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST.SOCIAL (B.V.T)				11.643.598/0001-53	01/07/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTANISLAU SCHUMANN, 839 SALA		CENTRO		89478-000	01/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BELA VISTA DO TOLDO	3629-0066	SC			16:39:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		239,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66531	NAN 3 COMFOR NESTLE F.I 800G	19011010	541	5929	UN	6,00	39,90	0,00	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 011 COO: 202222) -
OBS.: AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO Nr. 121/2021

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria e Serv. Recebido em 12/07/21
Destino: Fundo Municipal de Assistência Social.
Conferido por Ass.:
Izane Hacker Munhoz
Secretária Municipal de Assistência Social

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUN. DE ASSIST. SOC. BELA VISTA DO TOLDO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 121/2021

CNPJ: 11.643.598/0001-53 **Fone: 629-0066** **Fax: 629-0066**
RUA ESTANISLAU SCHUMANN, S/N
C.E.P.: 89478-000 - Bela Vista do Toldo - SC

Compra Direta Nr.: 110/2021
Data da Compra: 22/06/2021
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 225)

Folha: 1/1

Fornecedor: **FARMACIA E DROGARIA VITAL LTDA** Código: 142 Telefone: (47) 622 3799
Endereço: RUA PAULA PEREIRA,542 Banco:
Cidade: CANOINHAS - SC - CEP: 89460-000 Agência:
CNPJ: 83.626.960/0001-99 Inscrição Estadual: 250.623.579 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: 08 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: OT FNAS UNIÃO
Dotações Utilizadas: 2.036.3.3.90.00.00.00.00.00 (4) - MANUTENÇÃO E AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNC

Compl. Elemento: 3.3.90.92.30.00.00.00 - Material de Consumo
Condições Pagto: 30 DIAS APOS APRESENTAÇÃO NF
Prazo de Entrega: IMEDIATO.
Local de Entrega: Fundo Municipal Assistencia Social - Rua Estanislau Schumann - Bela Vista do Toldo
Objeto da Compra: PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 06 LATAS DE LEITE NAN 3 800GR - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	6,00	L	LEITE NAN 3 800g		39,90	239,40

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	239,40
	Desconto:	0,00
	Total Liquido:	239,40

Bela Vista do Toldo, 22 de Junho de 2021

Izane Hacker Munhoz
Secretária Municipal de Assistência Social

IZANE HAKER MUNHOZ
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

1. SETOR SOLICITANTE

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Especificação	Quantidade	Valor Estimado
LATAS DE LEITE NAN 3 800gr	06	39,90
	Valor Total	239,40

3. JUSTIFICATIVA E FINALIDADE PÚBLICA

O casal Romário Ribeiro da Silva e Maria Valdevina Lisboa pais das gêmeas menores Maria Agatha e Maria Ester, com 10 meses (03/08/2020), procuraram a Secretaria de Assistência Social em busca de auxilio devido estarem passando por dificuldades financeiras, realizado os procedimentos padrões, foi constato a necessidade (receita medica) e por se tratar de família carente (laudo social), os itens acima são de suma importância para o bem estar dos bebês.

4. INDICAÇÃO DO RECURSO:

5. OBSERVAÇÕES:

6. SOLICITANTE

Assinatura: _____
Nome: Franciele Ap Edicio de Oliveira Brand
Cargo e matricula: Assistente Administrativo - 2573
Data solicitação: 25/06/2021

7. AUTORIZAÇÃO:

Assinatura: _____
Izane Hacker Munhoz
Secretária Municipal de Assistência Social
Nome: Izane Hacker Munhoz
Cargo e matricula: Secretaria Municipal de Assistência Social - 2501
Data autorização: 2/06/2021

RECEBI EM
25/06/2021
Prefeitura Municipal de Bela Vista do To
01.612.888/0001-86

Gmail

Cras Bvt <crasbelabvt@gmail.com>

Orçamento

gerencia@fvital.com.br <gerencia@fvital.com.br>
Para: crasbelabvt@gmail.com

25 de junho de 2021 11:52

BOM DIA!

SEGUE EM ANEXO ORÇAMENTO.

OBRIGADA

JAQUELINE CRESTANI

Prefeitura BVT SEXTA.docx
247K

Farmácia e Drogaria Vital Ltda.
Rua Francisco de Paula Pereira, 564 – Centro – Canoinhas – SC
CEP: 89.460-092 Fone: 47 - 3622-3799
CNPJ: 83.626.960/0001-99 I.E.: 250.623.579

ORÇAMENTO

NAN 3 800gr

R$ 39.90 UNITÁRIO

R$ 239.40 (6 UNIDADES)

Gmail

Cras Bvt <crasbelabvt@gmail.com>

ORÇAMENTO CRAS BVT

sandro trevisani <farmacia_sandro@hotmail.com> 25 de junho de 2021 12:56
Para: Cras Bvt <crasbelabvt@gmail.com>

De: Cras Bvt <crasbelabvt@gmail.com>
Enviado: sexta-feira, 25 de junho de 2021 09:28
Para: sandro trevisani <farmacia_sandro@hotmail.com>
Assunto: ORÇAMENTO CRAS BVT

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Orçamento Cras bvt.rtf
287K

FARMÁCIA TREVISANI

Razão social: SANDRO LUIZ TREVISANI

CNPJ: 02.243.233/0001-40

Rua Vidal Ramos, 837 Centro. Canoinhas-SC

Telefone: (47) 3622-2608

Orçamento

Produto	Quantidade	Valor unidade	Valor total
Leite NAN Confort 3	6 latas	R$39,99	R$239,94
TOTAL	-	-	***R$239,94***

Atenciosamente,

Farmácia Trevisani.

Canoinhas, 25 de Junho de 2021.

BRASIL POUPALAR

RUA ESTANISLAU SCHUMANN, 839 - CENTRO - BELA VISTA DO TOLDO / SC - 894
CNPJ: 29227203000105 IE: 258534761
FONE / FAX: 47999778631

Data do Orçamento
25/06/2021
Hora
14:39

CLIENTE CRAS-CENTRO DE REFERÊNCIA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BELA VISTA DO TOLDO **CPF/CNPJ** 11643598000153
ENDEREÇO ESTANISLAU SCHUMANN **Nº**
BAIRRO CENTRO
CIDADE BELA VISTA DO TOLDO **UF** SC **CEP** 89478-000
TELEFONE 473629-0066 **CELULAR**
VENDEDOR SILVANE

Código	Nome do produto	Fabricante	Preço real	Qtde	Desconto	Preço	Total
299881	LEITE NAN 3 CONFORT 800G	NESTLE	49,90	6	4,99	44,91	269,46

OBSERVAÇÃO

Total bruto: **299,40**
Desconto: **29,94**
Total líquido: **269,46**

VENDEDOR: SILVANE

Silvane Fernandes Sant'Ana
Farmacêutica
CRF/SC 16251

CLIENTE: CRAS-CENTRO DE REFERÊNCIA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BELA VISTA DO TOLDO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.40
0343300343 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: BELA VISTABL PSB FNAS
AGENCIA: 0343-3 CONTA: 31.808-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BELA VISTABL PSB FNAS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3031-7 - SICOOB SC CREDICANOINHAS
CONTA: 4.740-6

FAVORECIDO: FARMACIA E DROGARIA VITAL LTDA
CPF/CNPJ: 83.626.960/0001-99
VALOR: R$ 239,40
DEBITO EM: 23/07/2021

==========

DOCUMENTO: 072302
AUTENTICACAO SISBB: 4.CFF.9C8.C1A.095.63A