SANTA CATARINA

FUNDO MUN. DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO

Ordem de Pagamento

Data: 22/11/2021
N. da Ordem : **3264/21**
Total
Processo :
N° AF/Ano: 847/2021
Vencimento : 29/10/2021

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:	3.3.90.00.00.00.00.00.0815	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.:	0	- PAB FIXO
Recurso:	0815	- PAB FIXO

Número do empenho :	2896	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	1.450,00	Valor da ordem :	1.450,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.450,00	Total (B) :	1.450,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **1243** **VIDASIM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Endereço: R OS DEZOITO DO FORTE,422 - SALA 108 Cidade: Caxias do Sul UF: RS
C.N. 41.983.527/0001-60 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 100 UN TESTE RÁPIDO ANTIGENO COVID PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 756/2021)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 1.450,00

Fica autorizado o pagamento de 1.450,00 (um mil quatrocentos e cinquenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/11/2021.

JÉSSICA ALBERTI
Responsável pela Tesouraria

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 1.450,00

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
62615 BB FNS - PAB FIXO/PABV/ACS/VISA/VIGEP/MAC/FB 344052 - 344052	927	1.450,00

Ordem de pagamento : Em 22/11/2021 pague-se a importância acima processada

ADILSON FARIAS
Gestor do Fundo

Recibo : Em 22/11/2021 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: 12/11/2021
Nº da Liquidação: 3153/21
Ordinário
Processo : AF-847/2021

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:	3.3.90.00.00.00.00.00.0815	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000019	
Nº Docto. Fiscal:	000000070	
Tipo Docto. Fiscal:	Nota Fiscal	

Número do empenho :	2896/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	1.450,00	Valor da liquidação:	1.450,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.450,00	Total (B):	1.450,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 1243 VIDASIM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: R OS DEZOITO DO FORTE,422 - SALA 108 Cidade: Caxias do Sul
C.N.P.J.: 41-983-527/0001-60 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: RS

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 100 UN TESTE RÁPIDO ANTIGENO COVID, CF NF Nº 000000070, DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 756/2021)

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 1.450,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 1.450,00 (um mil quatrocentos 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 : 12/11/2021

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

ADILSON FARIAS
Responsável
Secretário Mun. de Saúde
CPF - 901.215.629-72
Bela Vista do Toldo - SC

RECEBEMOS DE VIDASIM COMERCIO DE PROD. HOSPITAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/11/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO - VALOR TOTAL: R$ 1.450,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000070
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIDASIM COMERCIO DE PROD. HOSPITAL EIRELI

RUA OS DEZOITO DO FORTE, 422 SALA 108 - CENTRO - CEP:95020-472 - Caxias do Sul - RS
TEL: (54)3028-3222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000070 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4321 1141 9835 2700 0160 5500 1000 0000 7011 0682 3674

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 DE MERCADORIA	143210233522167 10/11/2021 15:19:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0290683394		41.983.527/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO			10.324.957/0001-47	10/11/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R OVANDE DOS SANTOS PACHECO, 240 SALA	CENTRO	89478-000		10/11/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bela Vista do Toldo	(47)3629-0066	SC		15:19:45

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	0	1.450,00	0,00	1.450,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2021	1.450,00									

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	1.450,00

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	1.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - REMETENTE				00.428.307/0006-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RSC 453, 38500, KM 74,2 TRAVES.ALIANCA	CAXIAS DO SUL	RS	0290426022

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
4	KIT TESTE PARA COVID-19 - ANTIGENO	30021590	0500	6404	UNID	100,00	14,50	0,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mercadoria e Serv. Recebido em 12/11/21
Destino: Fundo M. de Saúde
Conferido por Ass. ADILSON FARIA
Secretário Mun. de S
CPF - 901.215.629-72
Bela Vista do Toldo - SC
Ass.: _____ Ass.: _____

Mercadoria e Serv. Rec. 11/10/21
Destino: F.M. Saúde
Conferido por Ass.: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS PARA DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG: 2871-1 C.C: 056.912-7 REFERENTE A AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N 847/2021. CLIENTE RETIRA NA BASE DA SAO MIGUEL EM CANOINHAS-SC. IVANI KOCH ADUR CPF 00344528936 Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: BA21D5 Versao: 21.2.E	

EXPRESSO SÃO MIGUEL S/A
Rodovia RSC 453, Km 74.2, nº38500

Bairro: São Giacomo
CEP: 95058-001
Caxias do Sul - RS

CNPJ 00428307000600 IE 0290426022
TELEFONE (54) 32188600 RNTRC 00081509

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: **Rodoviário**

MODELO	FL	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
57	1 / 1	1	**3208753**	10/11/2021 19:29:32	

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
4321 1100 4283 0700 0600 5700 1003 2087 5310 3208 7530

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/CTE/Consulta

Protocolo de Autorização de Uso: **143210194711443 10/11/2021 19:32:04-03:00**

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
Normal	Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO: [ ] SIM [X] NÃO

INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO:

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6353 TRANSP. A COMERCIAL

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: **4305108 CAXIAS DO SUL RS**

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: **4203808 CANOINHAS SC**

	REMETENTE	DESTINATÁRIO
	VIDASIM COMERCIO DE PROD. HOSPITAL EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO
ENDEREÇO	RUA OS DEZOITO DO FORTE, 422, CENTRO	R OVANDE DOS SANTOS PACHECO, 240, CENTRO
MUNICÍPIO	CAXIAS DO SUL	BELA VISTA DO TOLDO
CEP	95020-472	89478-000
CNPJ/CPF	41.983.527/0001-60	10.324.957/0001-47
IE	0290683394	
UF	RS	SC
PAÍS	BRASIL	BRASIL
FONE	5481126376	4736290066

	EXPEDIDOR	RECEBEDOR
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO		
CEP		
CNPJ/CPF		
IE		
UF		
PAÍS		
FONE		

TOMADOR DO SERVIÇO: VIDASIM COMERCIO DE PROD. HOSPITAL EIRELI
ENDEREÇO: RUA OS DEZOITO DO FORTE 422 CENTRO
CNPJ/CPF: 41.983.527/0001-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0290683394
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL CEP: 95020-472
UF: RS PAÍS: BRASIL
FONE: 5481126376

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA CARGA
DIVERSOS		**1.450,00**

VOLUMES	PESO DECLARADO
1,0000 UN	**1,0000 KG**

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	28,16	GRIS	2,40	TDA/TDE	0,00		
FRETE VALOR	7,25	OUTROS	5,48	REDESPACHO	0,00		
PEDAGIO	2,40	T-CPF	0,00				

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: **45,69**
VALOR A RECEBER: **45,69**

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.
Tributação normal ICMS	45,69	12,00	5,48	

TP DOC	CNPJ / CPF EMITENTE	SERIE/NRO.DOCUMENTO	NÚMERO
NFe	43211141983527000160550010000000701106823674		**70**

RESERVADO AO FISCO

OBSERVAÇÕES GERAIS

AUT. A PAGAR O IMPOSTO NO PRAZO PREV. RICMS,APENDICE III,SECAO I,ITEM III,CONF CONCESSAO 0540172780 TRANSPORTES ALTERNATIVA LTDA - ME / RUA NAIR MAFALDA BERTAO ZANIOLO - 212 / CANOINHAS - SC / IE: 252751310 / CNPJ: 73.416.158/0001-10 / ANTT: 00553460 O ARQUIVO XML DESTE CT-E ESTA DISPONIVEL NO PORTAL DA EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA. ACESSE

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

COBRANCA: BANCO FORMA DE PAGAMENTO: PAGO
RETIRA NA AGENCIA DESTINO
FALE CONOSCO AG.: CANOINHAS (47) 3622-8467
SEG. DE CARGA APOLICES 5400026683/5500011419
SOMPO SEGUROS S.A. RESOL. ANTT 4799/15

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.: 847/2021

Compra Direta Nr.: 756/2021
Data da Compra: 29/10/2021
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 2896)

Folha: 1/1

Fornecedor:	VIDASIM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Código: 1243	Telefone:	5481126376
Endereço:	R OS DEZOITO DO FORTE,422 - SALA 108		Banco:	
Cidade:	Caxias do Sul - RS - CEP: 95020-470		Agência:	
CNPJ:	41.983.527/0001-60	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: PAB FIXO
Dotações Utilizadas: 2.029.3.3.90.00.00.00.00.00 (19) - MANUTENÇÃO DO FUNDO E AÇÕES DA ATENÇÃO BASICA

Compl. Elemento: 3.3.90.92.30.00.00.00 - Material de Consumo
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 100 UN TESTE RÁPIDO ANTIGENO COVID PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2 - DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	100,00	UN	TESTE COVID 19.		14,50	1.450,00

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	1.450,00
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	1.450,00

Bela Vista do Toldo, 29 de Outubro de 2021

ADILSON FARIAS
Secretário Mun. de Saúde
CPF - 901.215.629-72
Bela Vista do Toldo - SC

ADILSON FARIAS
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

1. SETOR SOLICITANTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Especificação	Quantidade	Valor Estimado
TESTE RÁPIDO ANTÍGENO COVID PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2, PRECISÃO DE 97,6% MARCA: WONDFO	100	14,50
	Valor Total	**1.450,00**

3. JUSTIFICATIVA E FINALIDADE PÚBLICA

Com o aumento gradativo de casos de COVID-19 notificados faz-se necessário a aquisição de testes. Pela Licitação da CIS AMURC o preço está mais elevado (R$ 24,64). A empresa VIDASIM tem os testes e realiza a entrega com brevidade nos atendendo rapidamente.

4. INDICAÇÃO DO RECURSO:

5. OBSERVAÇÕES:

VIDASIM – 41.983.527/0001-60

6. SOLICITANTE

Assinatura:
Nome: Ivani Koch Adur
Cargo e matricula: Gestora de Saúde
Data solicitação: 08/11/2021

Ivani Koch Adur
Gestora Mun. de Saúde
E Unid. Desc. de Atendimento -SUS

7. AUTORIZAÇÃO:

Assinatura: _____
Nome: Adilson Farias
Cargo e matricula: Secretário Mun. de Saúde
Data autorização: 08/11/2021

Dotação 19
09/11/21

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

22/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:38:38
034300343 SEGUNDA VIA 0004

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 22/11/2021
NR. DOCUMENTO 552.871.000.056.912
VALOR TOTAL 1.450,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIDASIM C P H EIRELI
AGENCIA: 2871-1 CONTA: 56.912-7
NR. DOCUMENTO 550.343.000.034.405

NR.AUTENTICACAO 9.7CF.45F.869.530.412