

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0411 / 006 / 00624018-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SC 421000 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	11.301.658/0001-50

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7629 / 00000028852-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA NOSSA SENHORA EIRELI
CPF/CNPJ:	24.586.988/0001-80
Valor:	R\$ 624,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REFERENTE PAGAMENTO FORNE
Histórico:	

Data de débito:	11/02/2021
Data / Hora da operação:	11/02/2021 16:42:05

Código da operação:	00131867
Chave de segurança:	E1ASPMHJ65AJWUZL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

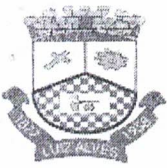
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Página: 24/32
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 11/02/2021

N. da Ordem: 253/2021

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.303.2036	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.036	MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.00.00.00.00.00	APLICACOES DIRETAS
Recurso:	0.2.38.0012	CORONAVÍRUS (COVID-19) - SCTIE -

Número do empenho:	1769	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	624,00	Valor da ordem:	624,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	624,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	624,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI

CNPJ.: 24.586.988/0001-80

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA TOPETINHO PAVÃO - 540

CEP.: 86703-250

Cidade: ARAPONGAS - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 624,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 624,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/02/2021

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 624,00

Recursos: 02380012 Valor: 624,00

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

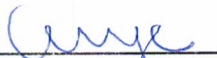
Conta Baixa: 006.624.018 - 0

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 11/02/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 11/02/2021 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.


ANGELA NEUENFELDT
Gestora de pagamentos


MARCOS PEDRO VEBER
Prefeito

ADILSON BALSANELLI
Contador CRC/SC 029.772/0-3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Rua Pavão, 540 - Jardim Bandeirantes Araçongas - PR CEP 86703-250 (43) 3252-9947	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4121 0124 5869 8800 0180 5500 1000 0020 2616 8714 0907
	Nº 000.002.026 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210009921184 15/01/2021 15:20:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.65429-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 24.586.988/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES		CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro 11.301.658/0001-50	DATA DE EMISSÃO 15/01/2021
ENDEREÇO RUA ERICH GIELOW, 35		BAIRRO/REGISTRADO CENTRO	CEP 89128-000
MUNICÍPIO LUIZ ALVES		FONE/FAX (00)0000-0000	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:20:29

FATURA/DUPLICATA 001 12/02/21 R\$ 624,00		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 624,00		VALOR DO ICMS 74,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 624,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 624,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 44.914.992/0017-03
ENDEREÇO AV. GOV. ROBERTO DE SILVEIRA, SN		MUNICÍPIO APUCARANA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.30319-14
QUANTIDADE VOLUME	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
667	IBUPROFENO 600 MG COMP. REVES. cProdANVISA=1256801610031 PMC=0,00 Lote=050611 Qtd=3.000 Fab=26/06/2019 Val=26/06/2021 EAN: 7898148295173	30049029	000	6108	CP	3.000	0,208	624,00	624,00	74,88	12

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceita.
 EM 29/01/21

Assinatura

Nome
 Cargo
 Matrícula

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$31,20. BANCO DO BRASIL - AG: 7629-5 - CONTA 28852-7 PREGAO PRESENCIAL 02/2020 AF 928/2020 ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 31,20	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de CIRURGICA NOSSA SENHORA EIRELI EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 15/01/2021, Valor Total: R\$624,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES RUA ERICH GIELOW, 35 - CENTRO - LUIZ ALVES/SC		NF-e Nº 000.002.026 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2101-24.586.988/0001-80-55-001-000.002.026-168.714.090-7	2026	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	2026	15/01/2021 15:20:29-03:00	15/01/2021 15:20:29-03:00	624.00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
24.586.988/0001-80	CIRURGICA NOSSA SENHORA EIRELI EPP	9076542900	PR

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	K-Sinfi v1.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS DE MERCADORIAS	1 - Saída		M5TcWpQeMUXQ76/veTgMYnLCXKI=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141210009921184	15/01/2021 às 15:20:24-03:00	15/01/2021 às 16:09:03
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891210203917499	15/01/2021 às 18:33:31-03:00	15/01/2021 às 18:33:31
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891210205966608	15/01/2021 às 21:14:23-03:00	15/01/2021 às 21:14:23
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891210241273992	19/01/2021 às 01:47:49-03:00	19/01/2021 às 01:47:49
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: PR)	891210247716944	19/01/2021 às 10:58:38-03:00	19/01/2021 às 10:58:38
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891210248754528	19/01/2021 às 11:54:47-03:00	19/01/2021 às 11:54:47
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SC)	891210374392742	27/01/2021 às 07:10:37-03:00	27/01/2021 às 07:10:37

Dados da NFe

Chave de acesso	
41-2101-24.586.988/0001-80-55-001-000.002.026-168.714.090-7	
Número NF-e	Série
2026	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
15/01/2021 15:20:29-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
CIRURGICA NOSSA SENHORA EIRELI EPP	24.586.988/0001-80	PR

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES	11.301.658/0001-50	SC

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
15/01/2021 15:20:24	141210009921184	M5TcWpQeMUXQ76/veTgMYnLCXKI=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
624,00	74,88	624,00
Data/Hora Impressão: 10/02/2021 08:30:44		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES
C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50

N°:	1769
Data:	15/12/2020
Tipo:	ORDINARIO

NOTA DE EMPENHO

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.303.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2036	MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Natureza Despesa:	3.3.90.32.02.00.00.00	MEDICAMENTOS
Recurso:	0.2.38.0012	CORONAVÍRUS (COVID-19) - SCTIE - PORTARIA Nº 2516
Nº Despesa:	25	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$11.312,38 Valor do empenho: R\$624,00 Saldo Atual: R\$10.688,38

Credor:	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI		
CPF/CNPJ:	24.586.988/0001-80	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	Rua TOPETINHO PAVÃO - 540	Cidade:	Arapongas UF: PR
Fone:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	
Fundamento legal:		Nº Processo:	11/2020
Modal. Licitação:	Pregão presencial	Nº Licitação:	11 Data: 06/08/2020
Contrato:		Aditivo:	Data:

Especificação:

SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
138	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMI	3000	0,21	624,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 624,00

Fica empenhada a importância de R\$624,00 (seiscentos e vinte e quatro reais)

MARCOS PEDRO VEBER

Prefeito

ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Rua Erich Gielow 35, Centro - Luiz Alves/SC
CNPJ: 11.301.658/0001-50
CEP: 89128-000 Telefone: (47) 3377-8670
Email: saudecompras@luizalves.sc.gov.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 928/2020

Processo Administrativo: 11/2020
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 729
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 05/08/2020
Data da Solicitação: 15/12/2020
Data da Homologação: 06/08/2020

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

PREGÃO PRESENCIAL
PR 2/2020

Fornecedor: CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI
CPF/CNPJ: 24.586.988/0001-80
Endereço: RUA TOPETINHO PAVÃO 540, JARDIM BANDEIRANTES - 86703250, ARAPONGAS/PR

Telefone: (43) 9925-2519
Celular:
E-mail: renan_classmed@hotmail.com

Prezados senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Programa: 15.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Local de Entrega: CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA
Objeto: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.
Observação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

COVID-19

<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitacao/166840>

Empenho	Recurso	Dotação	Complemento	Valor
---------	---------	---------	-------------	-------

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
138	IBUPROFENO 600MG	PRATI	COM.	3.000,000	0,208	624,00
					Valor Total:	624,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Rua Erich Gielow, 35 - Centro - Luiz Alves - SC
CEP: 89128-000 CNPJ: 11.301.658/0001-50 Telefone: (47) 3377-8670
E-mail: saudecompras@luizalves.sc.gov.br Site: http://www.luizalves.sc.gov.br/

COVID
11/12/20

Solicitação de Compra Nº 765/2020

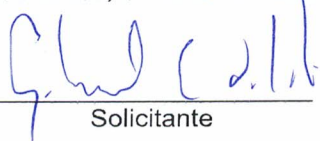
Solicitante: Gabriel Elias da Silva **Data da Solicitação:** 04/12/2020
Fornecedor: CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI (24.586.988/0001-80)
Organograma: 1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Local de Entrega: FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME) PARA FORNECIMENTO GRATUÍTO AOS PACIENTES. ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.32.02
Justificativa:
Observações: PROCESSO LICITAÇÃO 11/2020
Desdobramento:
Fundamento Legal: d. 25 0.2.38.0012
Justificativa Valores:
Prazo Execução:
Modalidade:

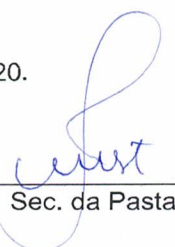
Itens solicitados:

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	IBUPROFENO 600MG-IBUPROFENO 600MG	COM.	3.000,000	0,2080	624,00
Preço Total:					624,00

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
---------	-----------	---------	-----------------

Luiz Alves, 04 de Dezembro de 2020.


Solicitante


Sec. da Pasta


Sec. de Administração

Prefeito Municipal



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50
Município: LUIZ ALVES

Página: 11 / 16
Data: 10/02/2021
Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 29/01/2021
Nº da Liquidação: 295/2021
Nº do Empenho: 1769/2020
ORDINARIO
Vencimento: 29/01/2021

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.303.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2036	MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.02.00.00.00	MEDICAMENTOS
Recurso:	0.2.38.0012	CORONAVÍRUS (COVID-19) - SCTIE - PORTARIA Nº 2516

Número do empenho:	1769/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	624,00	Valor liquidado:	624,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	624,00	Total (B):	624,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI
CPF/CNPJ: 24.586.988/0001-80 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (43) 9925-2519
Endereço: Rua TOPETINHO PAVÃO - 540 Cidade: Arapongas UF: PR
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 624,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 624,00

Fundamento legal: Número Processo: 11/2020 Data:
Modal. litação: Pregão presencial Número Licitação: 2/2020 Data:
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 29/01/2021
Responsável

KATIANE RANGHETTI
Assessora de Contabilidade