

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4342 / 00000028741-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LIGIA MARIA CARNEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.228.930/0001-89
<b>Valor:</b>	R\$ 1.325,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	REFERENTE PAGAMENTO FORNE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/02/2021 14:48:37

**Código da operação:** 00125793  
**Chave de segurança:** VLGE9XSXUSKJK1X6

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: 9/50  
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 01/02/2021

N. da Ordem: 132/2021

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:	0.2.38.0007	COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 -

Número do empenho:	1555	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.586,00	Valor da ordem:	828,40
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A)	1.586,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	828,40
		Saldo (A-B):	757,60

Credor: LIGIA MARIA CARNEIRO

CNPJ.: 29.228.930/0001-89

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP: -

Cidade: -

Banco: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL  
S.A. - BANCOOP

Agência: 4342-

Conta Corrente: 28741-5

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.: 828,40

Fica autorizado o pagamento de R\$: 828,40

Contabilização. Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/02/2021

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 828,40

Recursos: 02380007

Valor:

828,40

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

Conta Baixa: 006.624.018 - 0

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 01/02/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/02/2021 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



**LIGIA MARIA CARNEIRO - ME**  
 Av. Prefeito Guiomar de Jesus, 418 - Sala 2  
 São Miguel, Francisco Beltrão - PR  
 Cep 85602510  
 Fone (46) 3035-0095

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.002.120  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4120 1229 2289 3000 0189 5500 1000 0021 2011 2259 8250

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141200233307330 01/12/2020 11:23:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 907.68226-94

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 29.228.930/0001-89

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES**

ENDEREÇO  
**RUA ERICH GIELOW, 35**

MUNICÍPIO  
**LUIZ ALVES**

BARRIO/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
 89128-000

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO  
 01/12/2020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 01/12/2020

HORA DE SAÍDA  
 11:23:44

**FATURA/DUPLICATA**

001 22/12/20 R\$ 752,40

**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
0,00	0,00	0,00	0,00	752,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	752,40

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social  
**JLTISCV TRANSPORTES EIRELI**

Endereço  
**ROD BR 282 KM 376,4, 1.100**

Quantidade  
**2**

Especie  
**VOLUME**

Frete por conta  
**0-Rem (CIF)**

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF  
**04.169.737/0001-93**

Município  
**JOACABA**

UF

Inscrição Estadual  
**SC 254.530.630**

Numeração

Peso Bruto  
**2,000**

Peso Líquido  
**2,000**

**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
2595	CILOSTAZOL 50MG CPR C/60 GEN (-1) EUROFARMA cProdANVISA=1004309920033 PMC=0,00 Lote=695133 Qtd=3.960 Fab=01/09/2020 Val=28/02/2022 EAN: 7891317452254	30049069	040	6102	CPR	3.960	0,19	752,40	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante  
 desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
 EM 15/12/20

Assinatura

Nome  
 Cargo  
 Matrícula

**Juliana R de B Wust**  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Luiz Alves

Favor conferir mercadoria  
 no ato da entrega.  
**NÃO** aceitamos reclamações  
 posteriores

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo dos Serviços	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 1873  
 SOLICITAÇÃO 860/2020, PROCESSO 11/2020, CONTRATO 728, P/P 2/2020  
 Isenção icms conforme convenio Icms n. 087 de 28 de junho de 2002.  
 BANCO: SICOOB 758 AG 4342 C/C 28.741-5

RESERVAÇÃO FISCAL

Recebemos de LIGIA MARIA CARNEIRO ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/12/2020,Valor Total: R\$752,40. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES RUA ERICH GIELOW, 35 - CENTRO - LUIZ ALVES/SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.002.120  
 SÉRIE:



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2012-29.228.930/0001-89-55-001-000.002.120-112.259.825-0	2120	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	2120	01/12/2020 11:23:44-03:00	01/12/2020 11:23:44-03:00	752.40

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
29.228.930/0001-89	LIGIA MARIA CARNEIRO ME	9076822694	PR

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	0 - Normal	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		Fk/a2L97QsgGZGtKXb3h2Zhdksw =

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141200233307330	01/12/2020 às 11:23:45-03:00	01/12/2020 às 20:28:02
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891204629356014	06/12/2020 às 10:31:02-03:00	06/12/2020 às 10:31:02

## Dados da NFe

Chave de acesso	
41-2012-29.228.930/0001-89-55-001-000.002.120-112.259.825-0	
Número NF-e	Série
2120	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
01/12/2020 11:23:44-03:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
LIGIA MARIA CARNEIRO ME	29.228.930/0001-89	PR

## Destinatário

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

## Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
01/12/2020 11:23:45	141200233307330	Fk/a2L97QsgGZGtKXb3h2Zhdksw =
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	752,40
Data/Hora Impressão: 29/01/2021 09:34:19		
<b>Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE</b>		



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

Nº:	1555
Data:	16/11/2020
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:	0.2.38.0007	COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 - SAÚDE
Nº Despesa:	25	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior:	R\$16.857,99	Valor do empenho:	R\$1.586,00	Saldo Atual:	R\$15.271,99
-----------------	--------------	-------------------	-------------	--------------	--------------

Credor:	LIGIA MARIA CARNEIRO			
CPF/CNPJ:	29.228.930/0001-89	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	(46) 3035-0095
Endereço:		Cidade:	UF:	
Banco:	756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB	Conta:	28741-5	
Agência:	4342-	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
1	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMI	400	0,19	76,00
44	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 5ML	AMPOLA	100	7,50	750,00
64	CILOSTAZOL 50MG	COMPRIMI	4000	0,19	760,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 1.586,00

Fica empenhada a importância de R\$1.586,00 (um mil, quinhentos e oitenta e seis 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.: 860/2020**

Processo Administrativo: 11/2020  
Contrato: Sem termo  
Sequencial do Contrato: 728  
Aditivo: N/A  
Data da Contratação: 05/08/2020  
Data da Solicitação: 16/11/2020  
Data da Homologação: 06/08/2020

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

1559

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**PR 2/2020**

**Fornecedor:** LIGIA MARIA CARNEIRO  
**CPF/CNPJ:** 29.228.930/0001-89  
**Endereço:** PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, SÃO MIGUEL - 85602510, FRANCISCO BELTRÃO/PR

**Telefone:** (46) 3035-0095  
**Celular:**  
**E-mail:** consulfarmafb@outlook.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.

**Organograma:** 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.

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

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
1	ACICLOVIR 200MG	PHARLAB	COM.	400,000	0,19	76,00
44	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 5ML	BELFAR	AMP	100,000	7,50	750,00
64	CILOSTAZOL 50MG	EUROFAR,A	COM.	4.000,000	0,19	760,00
					<b>Valor Total:</b>	<b>1.586,00</b>

Luiz Alves, 16 de Novembro de 2020

Assinatura do Responsável



**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/

**Solicitação de Compra Nº 718/2020**

<b>Solicitante:</b>	Gabriel Elias da Silva	<b>Data da Solicitação:</b>	10/11/2020
<b>Fornecedor:</b>	LIGIA MARIA CARNEIRO (29.228.930/0001-89)		
<b>Organograma:</b>	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Local de Entrega:</b>	FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES		
<b>Objeto:</b>	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME) PARA FORNECIMENTO GRATUÍTO AOS PACIENTES. ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.32.02		
<b>Justificativa:</b>			
<b>Observações:</b>	PROCESSO LICITAÇÃO 11/2020		
<b>Desdobramento:</b>			
<b>Fundamento Legal:</b>	O. 25      O. 2. 38. 0007		
<b>Justificativa Valores:</b>			
<b>Prazo Execução:</b>			
<b>Modalidade:</b>			

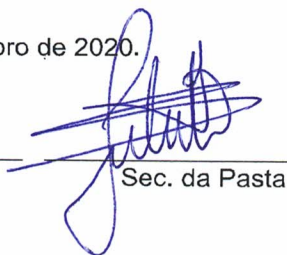
**Itens solicitados:**

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	ACICLOVIR 200MG-ACICLOVIR 200MG	COM.	400,000	0,1900	76,00
44	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 5ML-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 5ML	AMP	100,000	7,5000	750,00
64	CILOSTAZOL 50MG-CILOSTAZOL 50MG	COM.	4.000,000	0,1900	760,00
<b>Preço Total:</b>					<b>1.586,00</b>

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

Luiz Alves, 10 de Novembro 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

Página: 16 / 44

Data: 29/01/2021

Usuário: Katiane2018

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

Município: LUIZ ALVES

Data da Liquidação: 15/01/2021

Nº da Liquidação: 156/2021

Nº do Empenho: 1555/2020

ORDINARIO

Vencimento: 15/01/2021

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:	0.2.38.0007	COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 - SAÚDE

Número do empenho:	1555/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.586,00	Valor liquidado:	752,40
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	1.586,00	Total (B):	752,40
		Total (A - B):	833,60

Credor:	LIGIA MARIA CARNEIRO			
CPF/CNPJ:	29.228.930/0001-89	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone: (46) 3035-0095
Endereço:		Cidade:		UF:
Banco:	756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB	Conta:	28741-5	
Agência:	4342 - - sicoob	Tipo da 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:	752,40
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar: 752,40

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 15/01/2021  
Responsável

KATIANE RANGHETTI  
Assessora de Contabilidade

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LIGIA MARIA CARNEIRO - ME**  
 Av. Prefeito Guiomar de Jesus, 418 - Sala 2  
 São Miguel, Francisco Beltrão - PR  
 Cep 85602510  
 Fone (46) 3035-0095

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº 000.002.124  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4120 1229 2289 3000 0189 5500 1000 0021 2414 1877 2327

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141200233317721 01/12/2020 11:30:03

DNFU  
 29.228.930/0001-89

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 907.68226-94

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES**

CNPJ/CPF do Emissor  
 11.301.658/0001-50

DATA DE EMISSÃO  
 01/12/2020

ENDEREÇO  
 RUA ERICH GIELOW, 35

BARRIO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 89128-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 01/12/2020

MUNICÍPIO  
 LUIZ ALVES

FONE/FAX  
 (47)3377-8600

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 11:30:02

FATURA/DUPLICATA

001 22/12/20 R\$ 76,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	76,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				76,00
500,80				76,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
**JLTSCV TRANSPORTES EIRELI**

FRETE POR CONTA  
 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ/CPF  
 04.169.737/0001-93

ENDEREÇO  
 ROD BR 282 KM 376,4, 1.100

MUNICÍPIO  
 JOACABA

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254.530.630

QUANTIDADE  
 14

ESPECIE  
 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 1,000

PESO LÍQUIDO  
 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS
3914	ACICLOVIR 200MG CPR C/25 (-1) SANDOZ ProdANVISA=1004703170013 PMC=0,00 lote=KM5109 Qtd=400 Fab=01/03/2020 Val=28/02/2022 EAN: 7897595602503	30049069	040	6102	CPR	400	0,19	76,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento, foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito  
 Em 15/01/21

*Juliana R de B Wus*  
 Assinatura

Nome  
 Cargo  
 Matrícula

**Juliana R de B Wus**  
 Secretária Municipal de Saúde

Favor conferir mercadoria no ato da entrega.  
**NÃO** aceitamos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 1877  
 SOLICITACAO 860/2020, PROCESSO 11/2020, CONTRATO 728, P/P 2/2020  
 Isencao icms conforme convenio lcms n. 087 de 28 de junho de 2002.  
 BANCO: SICCOB 756 AG 4342 C/C 28.741-5

RESERVADO AO FISCO

*CEUC*

Recebemos de LIGIA MARIA CARNEIRO ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/12/2020, Valor Total: R\$76,00. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES RUA ERICH GIELOW, 35 - CENTRO - LUIZ ALVES/SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.002.124  
 SÉRIE: 1



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2012-29.228.930/0001-89-55-001-000.002.124-141.877.232-7	2124	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	2124	01/12/2020 11:30:02-03:00	01/12/2020 11:30:02-03:00	76,00

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
29.228.930/0001-89	LIGIA MARIA CARNEIRO ME	9076822694	PR

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	0 - Normal	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		Cw BN79Aw kRZ51XH4XHBnmggUJAc=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141200233317721	01/12/2020 às 11:30:03-03:00	01/12/2020 às 20:28:02
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PFR)	891204629356013	06/12/2020 às 10:31:02-03:00	06/12/2020 às 10:31:02

## Dados da NFe

Chave de acesso	
41-2012-29.228.930/0001-89-55-001-000.002.124-141.877.232-7	
Número NF-e	Série
2124	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
01/12/2020 11:30:02-03:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
LIGIA MARIA CARNEIRO ME	29.228.930/0001-89	PR

## Destinatário

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

## Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
01/12/2020 11:30:03	141200233317721	Cw BN79Aw kRZ51XH4XHBnmggUJAc=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	76,00

Data/Hora Impressão: 29/01/2021 09:33:30

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES**

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 01/02/2021

N. da Ordem: 136/2021

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

<b>Número do empenho:</b>	1771	<b>Pagamentos anteriores:</b>	0,00
<b>Valor do empenho:</b>	315,00	<b>Valor da ordem:</b>	315,00
<b>Valor anulado:</b>	0,00	<b>Valor Anulado:</b>	0,00
<b>Total (A):</b>	315,00	<b>Retenções:</b>	0,00
		<b>Total (B):</b>	315,00
		<b>Saldo (A-B):</b>	0,00

**Credor:** LIGIA MARIA CARNEIRO  
**CNPJ:** 29.228.930/0001-89  
**Endereço:** -  
**CEP:** -  
**Banco:** 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB  
**Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Cidade:** -  
**Agência:** 4342-  
**Conta Corrente:** 28741-5

**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.  
 COVID-19  
<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitacao/166840>

**Fonte de Recurso:** Vinculado **Valor geral .:** 315,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 315,00

**Contabilização:** Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/02/2021

**Descontos:**  
 Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 315,00

**Recursos:** 02380012 **Valor:** 315,00  
**Banco Baixa:** 104 - Caixa Econômica Federal **Conta Baixa:** 006.624.018 - 0 **Nº Docto:**

Ordem de pagamento: Em 01/02/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/02/2021 recebi (emos) a importância acima processada.

**Certifico haver pago a importância acima.**

ANGELO NEUENFELDT  
 Gestora de pagamentos

MARCOS PEDRO VEBER  
 Prefeito

ADILSON BALSANELLI  
 Contador CRC/SC 029.772/0-3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**LIGIA MARIA CARNEIRO - ME**  
 Av. Prefeito Guiomar de Jesus, 418 - Sala 2  
 São Miguel, Francisco Beltrão - PR  
 Cep 85602510  
 Fone (46) 3035-0095

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.240  
**SÉRIE: 1**  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4120 1229 2289 3000 0189 5500 1000 0022 4012 0889 5405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141200248396492 18/12/2020 13:24:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 907.68226-94

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 29.228.930/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES**

CNPJ/CPF do destinatário  
 11.301.658/0001-50

DATA DE EMISSÃO  
 18/12/2020

ENDEREÇO  
**RUA ERICH GIELOW, 35**

Bairro/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
 89128-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 18/12/2020

MUNICÍPIO  
**LUIZ ALVES**

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 13:24:06

FATURA/DUPLICATA

001 17/01/21 R\$ 315,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	315,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	315,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			12,000	12,000

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
1829	LORATADINA XPE 1MG/ML 100ML GEN C/ 1 (-1) MARIOL cProdANVISA=1624100070028 PMC=0.00 Lote=193551A Qtd=150 Fab=01/12/2019 Val=30/12/2021 EAN: 7898917592816	30049099	040	6102	FR	150	-2,10	315,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

EM 15/01/21

*(Handwritten signature)*

Assinatura

Nome  
 Cargo  
 Matrícula

**Juliana R. de B. Wust**  
 Secretária Municipal de Saúde

OK

Favor conferir os dados no site de autenticidade NÃO aceitamos devoluções

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 1977  
 SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO 939/2020, PROC 11/2020, PP 2/2020  
 ENT: FARMACIA BASICA LUIZ ALVES  
 Isenção icms conforme convenio lcms n. 087 de 28 de junho de 2002.  
 BANCO: SICOOB 756 AG 4342 C/C 28.741-5

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LIGIA MARIA CARNEIRO ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/12/2020. Valor Total: R\$315,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES RUA ERICH GIELOW, 35 - CENTRO - LUIZ ALVES/SC

NF-e

Nº 000.002.240  
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

celk OK 12/01/21.



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2012-29.228.930/0001-89-55-001-000.002.240-120.889.540-5	2240	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	2240	18/12/2020 13:24:06-03:00	18/12/2020 13:24:06-03:00	315.00

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
29.228.930/0001-89	LIGIA MARIA CARNEIRO ME	9076822694	PR

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	0 - Normal	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		xgjGhPANZSzg87Y5N01RuYXw FxA=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141200248396492	18/12/2020 às 13:24:08-03:00	18/12/2020 às 14:04:17
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891204963893102	20/12/2020 às 17:26:52-03:00	20/12/2020 às 17:26:52

## Dados da NFe

Chave de acesso	
41-2012-29.228.930/0001-89-55-001-000.002.240-120.889.540-5	
Número NF-e	Série
2240	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
18/12/2020 13:24:06-03:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
LIGIA MARIA CARNEIRO ME	29.228.930/0001-89	PR

## Destinatário

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

## Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
18/12/2020 13:24:08	141200248396492	xgjGhPANZSzg87Y5N01RuYXw FxA=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	315,00
Data/Hora Impressão: 29/01/2021 09:35:26		
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

Nº:	1771
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\$10.228,38	Valor do empenho:	R\$315,00	Saldo Atual:	R\$9.913,38
-----------------	--------------	-------------------	-----------	--------------	-------------

Credor:	LIGIA MARIA CARNEIRO			
CPF/CNPJ:	29.228.930/0001-89	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	(46) 3035-0095
Endereço:	Rua TOPETINHO PAVÃO - 540	Cidade:	Arapongas	UF: PR
Banco:	756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB	Conta:	28741-5	
Agência:	4342-	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.

COVID-19

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

### Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
160	LORATADINA 1MG/ML XAROPE. FRASCO 100ML	FRASCO	150	2,10	315,00

Fonte de Recurso: Vinculado

**Valor Empenhado: 315,00**

Fica empenhada a importância de R\$315,00 (trezentos e quinze 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.: 930/2020**

Processo Administrativo: 11/2020  
Contrato: Sem termo  
Sequencial do Contrato: 728  
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:** LIGIA MARIA CARNEIRO

**CPF/CNPJ:** 29.228.930/0001-89

**Endereço:** PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, SÃO MIGUEL - 85602510, FRANCISCO BELTRÃO/PR

**Telefone:** (46) 3035-0095

**Celular:**

**E-mail:** consulfarmafb@outlook.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
160	LORATADINA 1MG/ML XAROPE. FRASCO 100ML	MARIOL	FR	150,000	2,10	315,00
					<b>Valor Total:</b>	<b>315,00</b>



**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

**Solicitação de Compra Nº 763/2020**

Altezeade

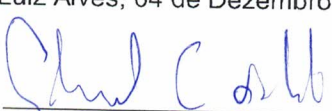
**Solicitante:** Gabriel Elias da Silva **Data da Solicitação:** 04/12/2020  
**Fornecedor:** LIGIA MARIA CARNEIRO (29.228.930/0001-89)  
**Organograma:** 1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Local de Entrega:** FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES  
**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA 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	LORATADINA 1MG/ML XAROPE. FRASCO 100ML-LORATADINA 1MG/ML XAROPE. FRASCO 100ML	FR	150,000	2,1000	315,00
<b>Preço Total:</b>					<b>315,00</b>

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

Página: 15 / 44

Data: 29/01/2021

Usuário: Katiane2018

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

Município: LUIZ ALVES

Data da Liquidação: 15/01/2021

Nº da Liquidação: 155/2021

Nº do Empenho: 1771/2020

ORDINARIO

Vencimento: 15/01/2021

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:	1771/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	315,00	Valor liquidado:	315,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	315,00	Total (B):	315,00
		Total (A - B):	0,00

Credor:	LIGIA MARIA CARNEIRO		
CPF/CNPJ:	29.228.930/0001-89	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (46) 3035-0095
Endereço:		Cidade:	UF:
Ban:	756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB	Conta:	28741-5
Agência:	4342- - sicoob	Tipo da 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.

COVID-19

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

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 315,00

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	315,00
---------------------	------	------------------	--------

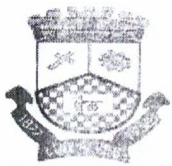
Fundamento legal:	Número Processo: 11/2020	Data:
Modal. licitação: Pregão presencial	Número Licitação: 2/2020	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 15/01/2021

Responsável

KATIANE RANGHETTI

Assessora de Contabilidade



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Página: 10/50  
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 01/02/2021

N. da Ordem: 133/2021

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:	0.2.38.0007	COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 -

Número do empenho:	1451	Pagamentos anteriores:	3.516,00
Valor do empenho:	3.700,00	Valor da ordem:	182,40
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	3.700,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	3.698,40
		Saldo (A-B):	1,60

Credor: LIGIA MARIA CARNEIRO  
CNPJ: 29.228.930/0001-89 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: -  
CEP: - Cidade: -  
Banco: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL Agência: 4342- Conta Corrente: 28741-5  
S.A. - BANCOOB

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.: 182,40

Fica autorizado o pagamento de R\$: 182,40

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/02/2021

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 182,40

Recursos: 02380007 Valor: 182,40

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal Conta Baixa: 006.624.018 - 0 Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 01/02/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/02/2021 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ANGELA NEUENFELDT  
Gestora de pagamentos

MARCOS PEDRO WEBER  
Prefeito

ADILSON BALSANELLI  
Contador CRC/SC 029.772/0-3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**LIGIA MARIA CARNEIRO - ME**  
 Av. Prefeito Guiomar de Jesus, 418 - Sala 2  
 São Miguel, Francisco Beltrão - PR  
 Cep 85602510  
 Fone (46) 3035-0095

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.121  
**SÉRIE: 1**  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4120 1229 2289 3000 0189 5500 1000 0021 2110 9031 5728

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**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141200233311525 01/12/2020 11:26:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 907.68226-94

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 29.228.930/0001-89

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES**

CNPJ/CPF/REESTRANGEM  
 11.301.658/0001-50

DATA DE EMISSÃO  
 01/12/2020

ENDEREÇO  
**RUA ERICH GIELOW, 35**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
 89128-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 01/12/2020

MUNICÍPIO  
**LUIZ ALVES**

FONE/FAX  
 (47)3377-8600

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 11:26:26

**FATURA/DUPLICATA**

001 22/12/20 R\$ 182,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	182,40
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	182,40

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>LTISCV TRANSPORTES EIRELI</b>	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4, 1.100	MUNICÍPIO JOACABA			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.530.630
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

**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
1246	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR GEN (-1) EMS S/A cProdANVISA=1023510730188 PMC=0,00 Lote=1Q5919 Qtd=1.140 Fab=01/04/2020 Val=30/04/2022 EAN: 7896004731308	30049099	040	6102	CPR	1.140	0,16	182,40	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

Em 15/12/20

Assinatura

Nome  
Cargo  
Matrícula

**Juliana R de B Wust**  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Luiz Alves

Favor conferir mercadoria no ato da entrega. NÃO aceitamos reclamações posteriores

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 1874  
 SOLICITAÇÃO 787/2020, PROCESSO 11/2020, CONTRATO 728, P/P 2/2020  
 Isenção icms conforme convenio lcms n. 087 de 28 de junho de 2002.  
 BANCO: SICCOB 756 AG 4342 C/C 28.741-5

RESERVAÇÃO AO FISCO

cauc @ dc

Recebemos de LIGIA MARIA CARNEIRO ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/12/2020, Valor Total: R\$182,40, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES RUA ERICH GIELOW, 35 - CENTRO - LUIZ ALVES/SC

NF-e  
 Nº 000.002.121  
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2012-29.228.930/0001-89-55-001-000.002.121-109.031.572-8	2121	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	2121	01/12/2020 11:26:26-03:00	01/12/2020 11:26:26-03:00	182,40

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
29.228.930/0001-89	LIGIA MARIA CARNEIRO ME	9076822694	PR

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	0 - Normal	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		GJJcQpep5kmyJg+V6TazQYd/sjo=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141200233311525	01/12/2020 às 11:26:27-03:00	01/12/2020 às 20:28:02
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891204629356024	06/12/2020 às 10:31:02-03:00	06/12/2020 às 10:31:02

## Dados da NFe

Chave de acesso	
41-2012-29.228.930/0001-89-55-001-000.002.121-109.031.572-8	
Número NF-e	Série
2121	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
01/12/2020 11:26:26-03:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
LIGIA MARIA CARNEIRO ME	29.228.930/0001-89	PR

## Destinatário

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

## Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
01/12/2020 11:26:27	141200233311525	GJJcQpep5kmyJg+V6TazQYd/sjo=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	182,40

Data/Hora Impressão: 29/01/2021 09:37:57

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**





FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES  
 NOTA DE EMPENHO  
 ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: LUIZ ALVES

Data do Empenho: 27/10/2020

Nº do Empenho: 1451/2020

ORDINARIO

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:	0.2.38.0007	COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 - SAÚDE

Valor Dotação:	215.689,96
Valor Dotação Atualizada:	208.872,19
Total (A):	208.872,19

Empenhos anteriores:	194.359,72
Valor do empenho:	3.700,00
Valor anulado:	0,00
Total (B):	198.059,72
Total (A - B):	10.812,47

Credor: LIGIA MARIA CARNEIRO

CPF/CNPJ: 29.228.930/0001-89

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (46) 3035-0095

reço:

Cidade:

UF:

Banco: 756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB

Conta:

28741-5

Agência: 4342 - sicoob

Tipo da 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: 3.700,00

**Fundamento legal:**

Modal. licitação: Pregão presencial

Número Processo: 11/2020

Data:

Contrato:

Número Licitação: 2/2020

Data:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Responsável

Data: 27/10/2020

ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3

VANDERLEI ROSSI

Prefeito Municipal em Exercício



**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**

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 787/2020**

Processo Administrativo: 11/2020  
Contrato: Sem termo  
Sequencial do Contrato: 728  
Aditivo: N/A  
Data da Contratação: 05/08/2020  
Data da Solicitação: 27/10/2020  
Data da Homologação: 06/08/2020

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**PR 2/2020**

**Fornecedor:** LIGIA MARIA CARNEIRO  
**CPF/CNPJ:** 29.228.930/0001-89  
**Endereço:** PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, SÃO MIGUEL - 85602510, FRANCISCO BELTRÃO/PR

**Telefone:** (46) 3035-0095  
**Celular:**  
**E-mail:** consulfarmafb@outlook.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:** FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES  
**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.

Empenho	Recurso	Dotação	Complemento	Valor
1451/2020	COVID-19 - Portaria 1.666/2020 - 0.2.38.0007	Manutenção da Assistência Farmacêutica 25 - 15.001.10.303.13.2036.3.3.90.00	3.3.90.32.02.00.00.00	3.700,00

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
53	CARVEDILOL 12,5MG	EMS	COM.	10.000,000	0,16	1.600,00
195	OMEPRAZOL 20MG. COMPRIMIDO ACONDICIONADO EM BLISTER	HIPOLABOR	CAP	28.000,000	0,075	2.100,00
<b>Valor Total:</b>						<b>3.700,00</b>

Luiz Alves, 27 de Outubro de 2020

Assinatura do Responsável

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

Página: 12 / 44  
Data: 29/01/2021  
Usuário: Katiane2018

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

Data da Liquidação: 15/01/2021  
Nº da Liquidação: 152/2021  
Nº do Empenho: 1451/2020  
ORDINARIO  
Vencimento: 15/01/2021

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:	0.2.38.0007	COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 - SAÚDE

Número do empenho:	1451/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	3.700,00	Valor liquidado:	182,40
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	3.700,00	Total (B):	182,40
		Total (A - B):	3.517,60

Credor: LIGIA MARIA CARNEIRO  
CPF/CNPJ: 29.228.930/0001-89 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: Cidade: UF:  
Banco: 756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB Conta: 28741-5  
Agência: 4342- - sicoob Tipo da 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: 182,40

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 182,40

Fundamento legal: Número Processo: 11/2020 Data:  
Modal. licitação: Pregão presencial Número Licitação: 2/2020 Data:  
Comando: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 15/01/2021  
Responsável

  
KATIANE RANGHETTI  
Assessora de Contabilidade