



Município de Ipeúna
Diretoria Administrativa e Financeira
Tesouraria

LIQUIDAÇÃO

Valor da Liquidação: 4.850,60 **Número:** 05176
Retenções: 0,00
Valor Pago: 4.850,60
Fornecedor: 05562 - DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA
 Conta Corrente: 7468-3
 Agência: 05122-5 - .
 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A

Descrição: Aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, utilizados no âmbito da saúde mental, em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19, conforme Portaria nº 2.516 de 21/9/2020.

Data Vencimento: 12/12/2020
Por Extenso: quatro mil, oitocentos e cinquenta reais e sessenta centavos
NF / Fatura Nota Fiscal Eletrônica 235887 de R\$ 4.850,60

Fonte de Recurso: 05 - Transferências e Convênios Federais - Vinculados **Código de Aplicação:** 31211 - Transf.Recursos - COVID - Saúde Mental

Ipeúna, 27 de novembro de 2020.

Despesa	Processo	Dotação	Vlr. do Empenho	Saldo Anterior	Valor Pago	Saldo Empenho
NE 05064/2020	2020/001477	00430-3.3.90.30.00-Dispensa de Licitação	4.938,60	4.938,60	4.850,60	88,00

Contabilidade MAGALI AP. S. F. DOS SANTOS CONTADORA CRC/SP 182.581/O-0	Tesoureiro DIRLEI AP. MOMETTI PICKARDT TESOUREIRA	Ordenador JOSE ANTONIO DE CAMPOS PREFEITO MUNICIPAL
---	--	--

PAGAMENTO		
CONTA	CHEQUE	VALOR
4287-5		

RECIBO
Recebi a importância supra referente a despesa acima mencionada, da qual é dada a quitação em todas as vias para um só efeito
Data: 11 DEZ. 2020 Doc. Identidade: _____
Nome: **BANCO DO BRASIL S/A**

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 235887 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICÍPIO DE IPEUNA	R\$ 4.850,60	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

	Identificação do Emitente DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 235887 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4320 1102 5208 2900 0140 5500 1000 2358 8710 8764 7061 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200214133571 20/11/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 821014044115	CNPJ 02.520.829/0001-40
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE IPEUNA - 3917		44.660.603/0001-95	20/11/2020
ENDEREÇO RUA 01 N.: 275	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13537000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/11/2020
MUNICÍPIO IPEUNA	FONE/FAX (19) 3576 - 9000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 359059714115
			HORA DE SAÍDA 15:55:00

FATURA	235887/1	20/12/2020	4850,60
---------------	----------	------------	---------

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 4140,00	VALOR DO ICMS 356,00	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	V.IMP.IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 4.850,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 389,20	VLR TOT.TRIB. 991,95	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.850,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS.	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 95591723003215	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229	
ENDEREÇO RUA DR. JOAO CARUZO	MUNICÍPIO ERECHIM						
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 39,446	PESO LÍQUIDO 39,446		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896112426646	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA (C1)*** BIOLAB SANUS LOTE 1053309 Fab/Vct. 01/06/2020 - 30/06/2022 - Anvisa: 1097400460023	30049029	500	6108	CAP	10000	0,2380	0,2380	2380,0000	2380,00	285,60	0,0000	12	
7896676403251	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO (C1)*** CRISTALIA LOTE 19030094 Fab/Vct. 01/03/2019 - 30/03/2022 - Anvisa: 1029800960045	30049069	040	6108	CPR	3400	0,2090	0,2090	710,6000	0,00	0,00	0,0000		
7896112131229	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (G) (C1)*** TEUTO LOTE 31223136 Fab/Vct. 01/10/2020 - 30/10/2022 - Anvisa: 1037004720118	30049069	300	6108	CPR	8000	0,2200	0,2200	1760,0000	1760,00	70,40	0,0000	4	

Ministério da Saúde - Covid - Saúde Mental

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. Favor enviar comprovante de depósito para: financeiro@dimaster.com.br *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox. Trib.R\$ 991,55 (20,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS R\$ 96,90 } REF. DISPENSA DE LICITACAO 07/2020 - EMPENHO: 05064/2020 - PROCESSO: 2020/001477 - LOCAL DE ENTREGA: RUA ARARIPE CUSTODIO DA FONSECA 1100 ALTOS DE IPEUNA.	Pedido Interno: 542118 RESERVADO AO FISCO
--	---

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						VENCIMENTO 20/12/2020
BENEFICIARIO DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES LTDA.						AGENCIA/ COD CEDENTE 0217.06.12913
DATA DOCUMENTO 20/11/2020	NRO DO DOCUMENTO NF 235887 1	ESPECIE DOC DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 20/11/2020	NOSSO NUMERO 20/403064-3	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=)Valor Cobrado 4.850,60	
INSTRUÇÕES						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras deducoes
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acrescimos
						(=)VALOR COBRADO
PAGADOR	MUNICIPIO DE IPEUNA RUA 01 275					44.660.603/0001-95 IPEUNA SP 13537000

Recebimento através do cheque nro

-----Autenticação mecânica-----

Do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária



748-X

74891.12040 03064.302171 06129.131006 5 84750000485060

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						VENCIMENTO 20/12/2020
BENEFICIARIO DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA.						AGENCIA/ COD CEDENTE 0217.06.12913
DATA DOCUMENTO 20/11/2020	NRO DO DOCUMENTO NF 235887 1	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 20/11/2020	NOSSO NUMERO 20/403064-3	
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=)Valor Cobrado 4.850,60	
INSTRUÇÕES						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras deducoes
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acrescimos
						(=)VALOR COBRADO
PAGADOR	MUNICIPIO DE IPEUNA RUA 01 275					44.660.603/0001-95 IPEUNA SP 13537000

-----Autenticação mecânica-----



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:03
366803668 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SP 352110 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 14.287-5

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120400306430217106129131006584750000485060

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

MUNICIPIO DE IPEUNA

CNPJ: 44.660.603/0001-95

NR. DOCUMENTO 121.104

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2020

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.850,60

VALOR COBRADO 4.850,60

=====

NR.AUTENTICACAO C.BC0.9F2.3BC.D17.3AD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J2939437 DIRLEI APARECIDA MOMETTI PICKARDT
J5998206 JOSE ANTONIO DE CAMPOS

11/12/2020 08:24:02

11/12/2020 08:38:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5998206 JOSE ANTONIO DE CAMPOS.