

Data: 14/09/2020  
 N. da Ordem: 1365/20  
 Total  
 Processo:  
 N° AF/Anc: 508/2020  
 Vencimento: 20/09/2020

Forma de Pagamento

CNPJ: 17.237.099/0001-42  
 Nome: MATOS COSTA

Item:	14	- FUNDO M. DE SAÚDE
Subitem:	14.01	- FUNDO M. DE SAÚDE
Conta:	10.301.1001	- SAÚDE COM QUALIDADE
Objeto/Atividade:	2.023	- Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
Elemento:	3.3.90.30.36.00.00.00.1138	- Material Hospitalar
Detalhamento:	0	- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União
Classificação:	1138	- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União

Valor do empenho:	937	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.680,00	Valor da ordem:	1.680,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.680,00	Total (B):	1.680,00
		Saldo (A - B):	0,00

Nome: 1258 TRANSMUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA  
 Endereço: AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1074 Cidade: Soledade UF: RS  
 CNPJ: 29.919.770/0001-14 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Agência: Conta Corrente:

Descrição: EMPENHO REF. AQUISIÇÃO DE AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, ITEM DESTINADO A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, NA PREVENÇÃO DA EPIDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0497/20. PL 4000/20 PREGAÇÃO ELET. 0014/20 AT20CIN20499. (Compra Nº 465/2020)

Total de recursos: Vinculados Total geral: 1.680,00

Autorizado o pagamento de 1.680,00 (um mil seiscentos e oitenta reais)

Regularização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/09/2020.

Francisco Olavo Ribas  
 Secretário Municipal de Saúde

Descontos: Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 1.680,00

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X	D	1.680,00

Forma de pagamento: Em 14/09/2020 pague-se a importância acima processada

Gilberto Gomes  
 Secretário de Finanças

Recebido: Em 14/09/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Declaro que não tenho a obrigação de pagar a importância acima.

G336140936307249027  
14/09/2020 10:09:48

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 5262-0  
Conta corrente 6792-X SC 421070 FMS CUSTEIO SUS

**Creditado**

---

Banco 41 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.  
Agência (sem DV) 418 SOLEDADE  
Conta corrente (com DV) 604833405  
CNPJ 29.919.770/0001-14  
Nome favorecido TRANSMUTE REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 91.404  
Valor 1.680,00  
Data transferência 14/09/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9E1E383174C13E95

---

Assinada por J8212802 GILBERTO GOMES  
JC445265 FRANCISCO O RIBAS

14/09/2020 10:09:27  
14/09/2020 10:09:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC445265 FRANCISCO O RIBAS.



TED

G336140801055541161  
14/09/2020 10:09:25

## Debitado

---

Agência	5262-0
Conta corrente	6792-X SC 421070 FMS CUSTEIO SUS

## Creditado

---

Banco	41 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
Agência (sem DV)	418 SOLEDADE
Conta corrente (com DV)	604833405
Conta Pagamento	0000
CNPJ	29.919.770/0001-14
Nome favorecido	TRANSMUTE REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Valor	1.680,00
Data transferência	14/09/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **900641808**.

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.

---



Despesas de Empenhos a Pagar por Credores/Contratos - Período de 01/01/2020 até 20/09/2020

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parcela
1258 TRANSMUTE REPRESENTACAO COMERCIAL LT	000937/20		1138 29/07/2020	1.680,00	20/09/2020	1
Total do Credor:				1.680,00		
Total do Período:				1.680,00		

197

**MUNICÍPIO DE MATOS COSTA**  
**MUNICÍPIO DE SAUDE DE MATOS COSTA**

Data: 29/07/2020  
Nº do empenho : 937/20  
Ordinário  
Processo : AF-508/2020

Objeto de Empenho

CNPJ: 17.237.099/0001-42

Município: MATOS COSTA

Item: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE  
Descrição: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE  
Classificação: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE  
Objeto/Atividade: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável  
Código: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar  
Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000019

Valor Inicial:	50.000,00	Empenhos anteriores :	54.452,17
Limitações:	100.000,00	Valor do empenho :	1.680,00
Cancelamentos:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	150.000,00	Total ( B ) :	56.132,17
		Saldo ( A - B ) :	93.867,83

Fornecedor: 1258 **TRANSMUTE REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA** UF: RS  
Endereço: AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1074 Cidade: Soledade  
CNPJ: 29.919.770/0001-14 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Fone: 54996094482  
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REF. AQUISICAO DE AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, ITEM DESTINADO A UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0497/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN20499. (Compra Direta Nº 465/2020)

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 1.680,00

Empenhada a importância de 1.680,00 (um mil seiscentos e oitenta reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número :

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Responsável pelo serviço

Dalton Fagundes  
Secretário Municipal de Saúde

Osnei Jablonski  
Contador CRC/SC 029361/O-8

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

**TA CATARINA**  
**GO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA**

de Liquidação

Data: 12/08/2020  
Nº da Liquidação: 1084/20  
Ordinário  
Processo : AF-508/2020

l.: 17.237.099/0001-42  
io: MATOS COSTA

14 - FUNDO M. DE SAÚDE  
14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE  
10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE  
2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável  
3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar  
0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
000019  
81  
Nota Fiscal

do empenho :	937/20	Liquidações Anteriores:	0,00
do empenho :	1.680,00	Valor da liquidação:	1.680,00
Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
(A):	1.680,00	Total (B):	1.680,00
		Saldo (A - B):	0,00

1258 **TRANSMUTE REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA**  
Avenida: AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1074  
Cidade: Soledade  
P.J.: 29-919-770/0001-14  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
UF: RS

1  
ENHO REF. AQUISICAO DE AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, ITEM DESTINADO A UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO ANDEMIAS DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0497/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN20499. (Prata Direta Nº 465/2020)

de recursos: Vinculados Total geral : 1.680,00

dação:  
liquidada a importância de 1.680,00 (um mil seiscentos e oitenta reais)

amento legal : Data :  
al. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :  
trato : Data :

laro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data : 12/08/2020  
Responsável

nei Jablecki  
ntador CRC/SC 029361/O-8



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº81

SÉRIE:1



**TRANSMUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA**  
**MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1074, CONJ 202**  
**CENTRO - 99300-000**  
**Soledade - RS**  
**54996094482**

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR**  
**DE NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

81

SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4320 0829 9197 7000 0114 5500 1000 0000 8113 3474 4413

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

143200135310283 03/08/2020 17:31:35

CNPJ

29.919.770/0001-14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1370088016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

CNPJ / CPF

17.237.099/0001-42

DATA EMISSÃO

03/08/2020

ENDEREÇO

Rua Frei Rogerio, SN ANEXO PREFEITURA

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89420-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

03/08/2020

MUNICÍPIO

Matos Costa

FONE / FAX

4935721411

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

17:30:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

001

03/09/2020

1.680,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.680,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
407	AVENTAL DESCARTAVEL TNT 30GR, COM MANGA C/ ELASTICO - MEDIDA MINIMA 1M COMP X 1,30M LARGURA	62029900	0103	6102	UN	200	8,4000	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

0497

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e aceitos

por Fundo Municipal Saúde

Matos Costa 12/08/2020

Assinatura [Assinatura]

Nome Carlos Gilson Sanchez

Cargo gerente

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DATA DE COMPRA - 04/07/2020

LOCAL DE ENTREGA: RUA FREI ROGERIO S/N - UNIDADE DE SAUDE

DADOS BANCARIOS

ANRISUL

C 060483340-5

Valor aprox R\$: 70,56 Federal, R\$: 302,40 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

QUE GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

937



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 508/2020

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 17.237.099/0001-42 Fone: 35721121 Fax: 35721111  
RUA MANOEL LOURENCO DE ARAUJO, 137  
C.E.P.: 89420-000 - Matos Costa - SC

Compra Direta Nr.: 465/2020  
Data da Compra: 29/07/2020  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: 937)

Folha: 1/1

Fornecedor: **TRANSMUTE REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA** Código: 1258 Telefone: 54996094482  
Endereço: AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1074 Banco:  
Cidade: Soledade - RS - CEP: 99330-000 Agência:  
CNPJ: 29.919.770/0001-14 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: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE  
Unidade: 01 - FUNDO M. DE SAÚDE  
Fonte de Recurso: Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Uni

Solicitações:

Dotações Utilizadas: 19 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável - (14.01.2.023.3.3.90.30.36.00.00.00) - ( Saldo: 95.547,83 )

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar

Condições Pagto: MENSAL

Prazo de Entrega: IMEDIATA

Local de Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MUNICIPAL - -

Objeto da Compra: EMPENHO REF. AQUISICAO DE AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, ITEM DESTINADO A UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0497/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN20499.

Observações: EMPENHO REF. AQUISICAO DE AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, ITEM DESTINADO A UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0497/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN20499.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	200,00	UNI	AVENTAL DESCARTAVEL TNT (42-01-0006)		8,40	1.680,00
					<b>Total Geral:</b>	1.680,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	1.680,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Matos Costa, 29 de Julho de 2020

  
SECRETARIO MUNICIPAL



**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0497/2020**  
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA  
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA  
Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA  
Processo Administrativo Licitatório: 4000/2020 | Pregão Eletrônico: 0014/2020  
Ata de Registro de Preços/Alterações: AT20CIN20499 | Vigência: 15/04/2021

**Dados para Faturamento**

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA  
Endereço: RUA FREI ROGERIO, SN, ANEXO PREFEITURA - CENTRO  
Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000  
Email XML: saude@matoscosta.sc.gov.br  
CNPJ: 17.237.099/0001-42  
Telefone: (49) 3572-1411  
Email: saude@matoscosta.sc.gov.br

**Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)**

Local Entrega: UNIDADE DE SAUDE DE MATOS COSTA  
Endereço: RUA: FREI ROGERIO S/N - EM FRENTE A PREFEITURA - CENTRO  
Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000

**Dados do Fornecedor**

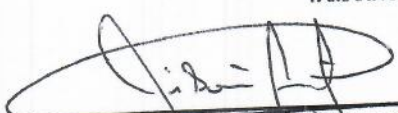
Nome: TRANSMUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA  
Endereço: AVENIDA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1074  
Cidade: SOLEDADE-RS - CEP: 99.330-000  
Cnpj: 29.919.770/0001-14  
Email: financeiro@transmutte.com  
Domicílio Eletrônico: financeiro@transmutte.com  
Telefone: (54) 99609-4482  
Banco: BANRISUL (041)  
Agência: 0418  
Conta Corrente: 060483340-5 | TRANSMUTTE RESPRES. COMERCIO LTDA

**Dados Complementares**

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS  
Destinação: USO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE  
Fonte de Recurso ou Dotação:  
Observação:  
Entrega: EM ATÉ 15 DIAS APÓS AUTORIZAÇÃO  
Pagamento: Prazo de Pagamento: 30 DIAS APÓS RECEBIMENTO  
Data limite para empenhar/autorizar: 14/04/2021

**Relação de Itens Solicitados**

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
143	200,00	UNIDADE	AVENTAL DE PROCEDIMENTO, DESCARTÁVEL, COM MANGA LONGA E ELÁSTICO NOS PUNHOS. FABRICADO EM NÃO TECIDO COM, NO MÍNIMO, 1M DE COMPRIMENTO E 1,30M DE LARGURA. USO ÚNICO E INDIVIDUAL, COM GRAMATURA MÍNIMA DE 30G. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E LOTE. TAMANHO ÚNICO. (CIM8471)	TRANSMUTTE	8,400	1.680,00
<b>Valor Total:</b>						<b>1.680,00</b>

  
CARLOS GILSON TOMACHEUSKI  
Responsável pela Solicitação  
Efetuada em 28/07/2020**Inovação e Modernização na Gestão Pública**

📍 CNPJ: 12.075.748/0001-32  
🌐 www.cincatarina.sc.gov.br  
✉ cincatarina@cincatarina.sc.gov.br

📍 Sede do CINCATARINA  
Rua General Liberato Bittencourt, 1885, 13º andar, Sala 1305, Bairro Canto  
Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-800  
Telefone: (48) 3380-1620

📍 Central Executiva do CINCATARINA  
Rua Nereu Ramos, 761, 1º Andar, Sala 01, Centro  
Fralburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.560-000  
Telefone: (48) 3380-1621