

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0489/2020 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: AT20CIN18430 | Vigência: 15/04/2021

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA CNPJ: 17.237.099/0001-42
Endereço: RUA FREI ROGERIO,SN, ANEXO PREFEITURA - CENTRO Telefone: (49) 3572-1411
Cidade: MATOS COSTA (SC) CEP: 89.420-000 Email: saude@matoscosta.sc.gov.br
Email XML: 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: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone: (48) 3348-2629
Endereço: AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, Nº 391 Banco: BANCO DO BRASIL
Cidade: PALHOÇA-SC - CEP: 88.133-500 Agência: 3415-0
Cnpj: 05.531.725/0001-20 Inscrição: 254.582.702 Conta Corrente: 16988-9
Email: licita2.sc@somahospitalar.com.br;soma.sc@somahospitalar.com.br;matheus.sc@somahospitalar.com.br; vendas9.sc@somahospitalar.com.br
Domicílio Eletrônico: soma.sc@somahospitalar.com.br


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
452	100,00	UNIDADE	MÁSCARA RESPIRADOR N95, INDICADA PARA PROTEÇÃO DAS VIAS RESPIRATÓRIAS E REDUÇÃO DA EXPOSIÇÃO DE AERODISPERSÓIDES. NÃO ESTÉRIL, FABRICADA DE NÃO-TECIDO, COM FILTRO PARA PARTICULADOS CLASSE PFF-2 E TIRAS AJUSTÁVEIS. APROVADA PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E COM REGISTRO NA ANVISA. (CIM5517)	9920 H - 3M	8,000	800,00

Valor Total: 800,00


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 Centro
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 89.580-000
Telefone: (48) 3380-1621

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 500/2020

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.: 457/2020
Data da Compra: 29/07/2020
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: 929)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Código: 697 Telefone:
Endereço: RUA SANTA TEREZA, 333, S/N Banco:
Cidade: Palhoça - SC - CEP: 88075-330 Agência:
CNPJ: 05.531.725/0001-20 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: 101.731,79)

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 REFERENTE AQUISICAO DE MASCARA RESPIRADOR N95, ITEM DESTINADO PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0489/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN18430.

Observações: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE MASCARA RESPIRADOR N95, ITEM DESTINADO PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0489/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN18430.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
100,00	UNI	MASCARA RESPIRADOR N95 (42-01-0011)		8,00	800,00
				Total Geral:	800,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	800,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Matos Costa, 29 de Julho de 2020



SECRETARIO MUNICIPAL

CITA CATARINA
MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATOS COSTA

de Empenho

Data: 29/07/2020
Nº do empenho : 929/20
Ordinário
Processo : AF-500/2020

Nº: 17.237.099/0001-42
Município: MATOS COSTA

Item: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Elemento/Atividade: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
Conta: 3.3.90.30.36.00.00.1138 - Material Hospitalar
Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000019

Valor Inicial:	50.000,00	Empenhos anteriores :	48.268,21
Cancelamentos:	100.000,00	Valor do empenho :	800,00
Cancelamentos:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	150.000,00	Total (B) :	49.068,21
		Saldo (A - B) :	100.931,79

Fornecedor: 697 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA SANTA TEREZA, 333, S/N
CNPJ: 05.531.725/0001-20

Cidade: Palhoça
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência:
Conta Corrente:

UF: SC

Fone:
Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE MASCARA RESPIRADOR N95, ITEM DESTINADO PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA OPORTUNIDADE DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0489/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 LICITACAO Nº 00118430. (Compra Direta Nº 457/2020)

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 800,00

Valor empenhada a importância de 800,00 (oitocentos reais)

Fundamento legal :

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

Número :

Data :

Data :

Data :

Contrato :

Carregado do 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
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Data: 14/08/2020
Nº da Liquidação: 1100/20
Ordinário
Processo : AF-500/2020

de Liquidação

P.J.: 17.237.099/0001-42
Município: MATOS COSTA

Grupo: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Subgrupo: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional: 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
Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000019
Código Fiscal: 202584
Documento Fiscal: Nota Fiscal

Valor do empenho :	929/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	800,00	Valor da liquidação:	800,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor (A):	800,00	Total (B):	800,00
		Saldo (A - B):	0,00

Fornecedor: 697 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA SANTA TEREZA, 333, S/N Cidade: Palhoça UF: SC
CNPJ: 05-531-725/0001-20 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE MASCARA RESPIRADOR N95, ITEM DESTINADO PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA OPORTUNIDADE DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0489/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20
CIN18430. (Compra Direta Nº 457/2020)

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 800,00

Liquidação:
Valor liquidada a importância de 800,00 (oitocentos 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)

Responsável

Data : 14/08/2020

Renê Jableski
Contador CRC/SC 029361/O-8

CIDADE DE CATARINA
MUNICÍPIO DO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATOS COSTA

Data: 14/09/2020
N. da Ordem: 1371/20
Total
Processo:
Nº AF/Ano: 500/2020
Vencimento: 20/09/2020

Valor de Pagamento

Projeto: 17.237.099/0001-42
Beneficiário: MATOS COSTA

Valor: 14
Código: 14.01
Conta: 10.301.1001
Projeto/Atividade: 2.023
Código: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138
Detalhamento: 0
Código: 1138

- FUNDO M. DE SAÚDE
- FUNDO M. DE SAÚDE
- SAÚDE COM QUALIDADE
- Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
- Material Hospitalar
- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União
- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União

Valor do empenho: 929
Valor do empenho: 800,00
Valor anulado: 0,00
Valor (A): 800,00

Pagamentos anteriores: 0,00
Valor da ordem: 800,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 800,00
Saldo (A - B): 0,00

Valor: 697
Beneficiário: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA SANTA TEREZA, 333, S/N
P.J.: 05.531.725/0001-20

Cidade: Palhoça
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência:

UF: SC

Conta Corrente:

Descrição: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE MASCARA RESPIRADOR N95, ITEM DESTINADO PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA OPORTUNIDADE DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0489/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20. Nº OCIN18430. (Compra Direta Nº 457/2020)

Total geral: 800,00

Valor de recursos: Vinculados
Valor autorizado o pagamento de 800,00 (oitocentos reais)

Justificação: 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
Liquido a pagar: 800,00

Recursos: Conta Banco
59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X
Número do Documento: Valor: 800,00

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

Gilberto Gomes
Secretario de Finanças

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

Credor

Declaro ter pago a importância acima.



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SOMA-SC PROD HOSP LTDA
Agência 3415-0
Conta corrente 16988-9
Valor 800,00
Data Nesta data

Assinada por J8212802 GILBERTO GOMES
JC445265 FRANCISCO O RIBAS

14/09/2020 09:14:54
14/09/2020 09:15:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC445265 FRANCISCO O RIBAS.



Entre contas correntes

G336140801055541126
14/09/2020 09:14:52

Debitado

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

Creditado

Nome	SOMA-SC PROD HOSP LTDA
Agência	3415-0
Conta corrente	16988-9
Valor	800,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **900586238**.

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.

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

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parcela
697 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	000929/20		1138 29/07/2020	800,00	20/09/2020	1
Total do Credor:				800,00		
Total do Período:				800,00		

NF-e
No. 202584
Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
133-800 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2628
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 202584
Série 1



Chave de Acesso
4220.0805.5317.2500.0120.5500.1000.2025.8410.0354.2729

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
342200118819444

Operação:
Compra de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

EMITENTE / REMETENTE
Nome Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nome R. FREI ROGERIO CNPJ / CPF 17.237.099/0001-42 Data Emissão 05/08/2020
Município MATOS COSTA S/N Bairro Distrito CENTRO CEP 89.420-000 Data Entrada/Saída
UF SC Inscrição Estadual ISENTO Hora de Entrada/Saída

TURA / DUPLICATA
202584-A
04/09/2020
800,00

DADOS DO PEDIDO
Número 9349 Empenho: AF:34704/2020 PE 14/2020 Vendedor: 103
DADOS BANCÁRIOS
Deposito

VALOR DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Valor de Cálculo do ICMS	564,72	Valor do ICMS	96,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	800,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	169,60
								Valor Total da Nota	800,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome Social
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
Nome R. PLINIO A. DE NES
Quantidade / Volumes 1 Espécie Marca 5040
Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veículo UF: SC CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
Município CHAPECO Inscrição Estadual 252936787
Numeração 1,040 Peso Bruto (Kg) 1,040 Peso Líquido (Kg) 1,040 Cubagem Total 0,020

VALOR DE ENTREGA
Nome R. FREI ROGERIO S/N Bairro Distrito CENTRO CEP 89.420-000
Município MATOS COSTA UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Qtd.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CPOP	Un	Otdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
80	RESPIRADOR DOBRAVEL 9920H PFF2 3M Lote: I2014703 30/05/2023 Fabr.: 23/06/2020 Cod.Fabr.: HB004673552 Reg. MS: 80284930200 Cod.EAN13: Decr: 29 Trib. Aprox RS: 30.24 Federal e 122.40 Estadual Fonte:IBPT	63079010	020	5102	UN	90	8,00000	720,00	508,25	86,40	0,00	0	17,00
88	RESPIRADOR DOBRAVEL 9920H PFF2 3M Lote: I2016203 30/06/2023 Fabr.: 10/07/2020 Cod.Fabr.: HB004419667 Reg. MS: 80284930200 Cod.EAN13: 7891040113552 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 3.36 Federal e 13.60 Estadual Fonte:IBPT	63079010	020	5102	UN	10	8,00000	80,00	56,47	9,60	0,00	0	17,00

0489
Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e aceitos
Senor Fundo Municipal Saúde
Matos Costa 17/08/2020
Assinatura [assinatura]
Nome Carlos Wilson Tomelenti
Cargo Espeiro Geral

NOTAS ADICIONAIS
Informações complementares
CO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 16988-9; AF:34704/2020 PE 14/2020 - EMPENHO 92920 - CINCATARINA
Atos: 20; RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770
Insc 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

Reservado ao Fisco
**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

929