

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Ordem de Pagamento

Data: 13/10/2020
 N. da Ordem: 1540/2
 Total:
 Processo:
 N° AF/Ano: 501/2020
 Vencimento: 20/10/2020

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

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
 Unidade: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
 Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
 Projeto/Atividade: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
 Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar
 Cód. Detalham.: 0 - Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União
 Recurso: 1138 - Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União

Número do empenho:	930	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	48,00	Valor da ordem:	48,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	48,00	Total (B):	48,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 296 PRODUVALE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA THEODORO HOLTRUP, 538 LOJA 01

C.N.P.J.: 03.505.263/0001-40

Banco:

Cidade: BLUMENAU

Inscr. Est./Ident. Prof.: 253.962.625

Agência:

UF: SC

Conta Corrente

Especificação:

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE KIT MASCARA DE OXIGENIO ADULTO E INFANTIL, ITENS DESTINADOS PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO N° 0490/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN18658. (Compra Direta N° 458/2020)

Fonte de recursos Vinculados

Fica autorizado o pagamento de 48,00 (quarenta e oito reais) Total geral 48,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 13/10/2020.

Francisco Olavo Ribas
 Secretário Municipal de Saúde

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 48,00

Recursos: Núm. Docto. Valor
 Conta Banco d 48,00
 59602 B.B 6792-X FMS Custeio - 6.792-X

Ordem de pagamento: Em 13/10/2020 pague-se a importância acima processada

Gilberto Gomes
 Secretário de Finanças

Recibo: Em 13/10/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima



G331130817091492019
13/10/2020 08:28:19

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 333 BLUMENAU-CTO
Conta corrente (com DV) 6242200
CNPJ 03.505.263/0001-40
Nome favorecido PRODUVALE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 101.303
Valor 48,00
Data transferência 13/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 83C5B918D5914945

Assinada por J8212802 GILBERTO GOMES
J8117534 RAUL RIBAS NETO

13/10/2020 08:27:56
13/10/2020 08:28:19

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J8117534 RAUL RIBAS NETO



TED

G334130816086844018
13/10/2020 08:27:55

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 333 BLUMENAU-CTO
Conta corrente (com DV) 6242200
Conta Pagamento 0000
CNPJ 03.505.263/0001-40
Nome favorecido PRODUVALE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Valor 48,00
Data transferência 13/10/2020
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas

Pendência número: **909507053**

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Despesas de Empenhos a Pagar por Credores/Contratos - Período de 01/01/2020 até 20/10/2020

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parcela
296 PRODUVALE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	000930/20		1138 29/07/2020	48,00	20/10/2020	1
Total do Credor:				48,00		
Total do Período:				48,00		

CUSTEIO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Liquidação

C.N.P.J.: 17.237.099/0001-42

Município: MATOS COSTA

Data: 11/09/2020
Nº da Liquidação: 1235/
Ordinário
Processo : AF-501/202

Órgão: 14
Unidade: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001 - FUNDO M. DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.023 - SAÚDE COM QUALIDADE
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos - Material Hospitalar
Código reduzido: 000019
Nº Docto. Fiscal: 13776
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho : 930/20
Valor do empenho : 48,00
Valor Anulado: 0,00
Total (A): 48,00

Liquidações Anteriores: 0,00
Valor da liquidação: 48,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 48,00
Saldo (A - B): 0,00

Credor: 296 PRODUVALE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA THEODORO HOLTRUP, 538 LOJA 01

C.N.P.J.: 03-505-263/0001-40

Cidade: BLUMENAU

Inscr.Est./Ident.Prof.: 253.962.625

UF: SC

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE KIT MASCARA DE OXIGENIO ADULTO E INFANTIL, ITENS DESTINADOS PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0490/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN18658. (Compra Direta Nº 458/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Liquidação: Total geral : 48,00

Fica liquidada a importância de 48,00 (quarenta e oito reais)

Fundamento legal :

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

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

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

Responsável

Data : 11/09/2020

Osnei Jabliski

Contador (CRC/SC 029361/O-8)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

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

Data: 29/07/2020
Nº do empenho: 930/20
Ordinário
Processo: AF-501/2020

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.023 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138 - Material Hospitalar
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000019

Dotação Inicial:	50.000,00	Empenhos anteriores:	49.068,21
Suplementações:	100.000,00	Valor do empenho:	48,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	150.000,00	Total (B):	49.116,21
		Saldo (A - B):	100.883,79

Credor: 296 PRODUVALE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA THEODORO HOLTRUP, 538 LOJA 01

C.N.P.J.: 03.505.263/0001-40

Banco:

Cidade: BLUMENAU

Inscr.Est./Ident.Prof.: 253.962.625

Agência:

Conta Corrente:

UF: SC

Fone: 0**47-323-5244

Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE KIT MASCARA DE OXIGENIO ADULTO E INFANTIL, ITENS DESTINADOS PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0490/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN18658. (Compra Direta Nº 458/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 48,00

Fica empenhada a importância de 48,00 (quarenta e oito reais)

Fundamento legal:

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

Contrato:

Número:

Data:

Data:

Data:

Encarregado do serviço

Dalton Fagundes
Secretário Municipal de Saúde

Osnei Jabliski
Contador CRC/SC 029361/O-8

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Recebemos de Produvale Produtos Hospitalares os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA - Rua Frei Rogério, s/n - Anexo a prefeitura Centro - Matos Costa/SC

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão	13/08/2020	NFe N°	0000013776
		Valor Total da Nota	48,00	Série	001

PRODUVALE
Produtos Hospitalares Ltda.

Produvale Produtos Hospitalares
Rua Colibri, 425 - - Salto Weissbach
89032-235 - Blumenau - SC - Fone/Fax: 47 3323 5244

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
253962625

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000013776
Série 001
Folha 1/1

Controle de Fisco



Chave de Acesso
4220 0803 5052 6300 0140 5500 1000 0137 7610 8658 6080

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização
342200123831519 - 13/08/2020 - 14:54:29

CNPJ/CPF
03.505.263/0001-40

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Endereço
Rua Frei Rogério, s/n - Anexo a prefeitura

Município
Matos Costa

Fone
49 3572 1411

Bairro/Distrito
Centro

UF
SC

Inscrição Estadual

CNPJ/CPF
17.237.099/0001-42

CEP
89420-000

Data de Emissão
13/08/2020

Data Saída/Entrada
13/08/2020

Hora Saída/Entrada
14:18:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	14/08/2020	48,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS
0,00

Valor do ICMS
0,00

Base Cálculo do ICMS Subs.
0,00

Valor do ICMS Subs.
0,00

Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)
13,74

Valor Total dos Produtos
48,00

Valor do Frete
0,00

Valor do Seguro
0,00

Desconto
0,00

Cut. Desp. Acessor.
0,00

Valor do IPI
0,00

Valor Deson.
0,00

Valor Total de Nota
48,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social

Endereço

Frete por Conta
0-Remetente(CIF)

Código ANTT

Placa Veículo

UF

CNPJ/CPF

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade
1

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto
0,500

Peso Líquido
0,500

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Aliq. %	Vlr. Aprox. dos Trib.
2269	Mascara venturi adulto vent - Goodcome	90189069	060	5405	UD		2,0000	12,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87
844	Mascara venturi infantil - Goodcome	90189066	060	5405	UD		2,0000	12,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87

Dados Adicionais

Informações Complementares
PAGAMENTO: BANCO BRADESCO (237), AG 333, CC 624220-0
EMP 93020/2020 - AF 34706/2020 - PR 14/2020 CIN - PV 12715 - ENTREGA: RUA FREI ROGERIO, S/N.
MDS: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1
Trib Aprox. R\$ 5,58 Fed - R\$ 8,16 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8

Informações Adicionais do Fisco

0490

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e aceitos
Setor Fundo Municipal Saúde
Matos Costa 11/08/2020
Assinatura [Assinatura]
Nome Carlos Hilson Tomazewski
Cargo Efetuado gerente

930

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

PRODUVALE
Produvale Produtos
Hospitalares Ltda.

CNPJ 03.505.263/0001-40 - Inscr. Est.: 253.962.625
FONE/FAX: (47) 3323-5244

Blumenau, 13 de julho de 2020.

Prezados,

Informamos que os dados Bancários foram alterados, para tanto solicitamos a alteração dos mesmos em seu sistema, evitando-se assim transtornos, devoluções e despesas decorrentes por pagamentos /transferências efetuados em contas inativas junto ao banco.

Segue os novos dados bancários:

Banco Bradesco(237)

Agencia: 333

Conta Corrente: 624220-0

Cnpj : 03.505.263/0001-40

Favorecido: Produvale Produtos Hosp. Ltda

Agradecemos atenção e providências.

Atenciosamente,

Marileusa Stingen

Diretora Adm.Financeiro

Rua Colibri, 425 - Saito Weissbach - Cep 89032-235 - BLUMENAU - Santa Catarina
Site: www.produvale.com.br - E-mail: produvale@produvale.com.br

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 501/2020

Compra Direta Nr.: 458/2020
 Data da Compra: 29/07/2020
 Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 930)

Folha: 1/1

Fornecedor: **PRODUVALE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Código: 296 Telefone: 0**47-323-5244
 Endereço: RUA THEODORO HOLTRUP, 538 LOJA 01 Banco:
 Cidade: BLUMENAU - SC - CEP: 89035-300 Agência:
 CNPJ: 03.505.263/0001-40 Inscrição Estadual: 253.962.625 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: 100.931,79)

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 KIT MASCARA DE OXIGENIO ADULTO E INFANTIL, ITENS DESTINADOS PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0490/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN18658.

Observações: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE KIT MASCARA DE OXIGENIO ADULTO E INFANTIL, ITENS DESTINADOS PARA USO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, NA PREVENCAO DA PANDEMIA DE CORONA VIRUS. CONF. SOLICITACAO DE FORNECIMENTO Nº 0490/20. PL 4000/20 PREGAO ELET. 0014/20 AT20CIN

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	KIT	MASCARA DE OXIGENIO ADULTO (42-01-0012)		12,00	24,00
2	2,00	KIT	MASCARA DE OXIGENIO INFANTIL (42-01-0013)		12,00	24,00
					Total Geral:	48,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	48,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Matos Costa, 29 de Julho de 2020



SECRETARIO MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0490/2020
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
 Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
 Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
 Processo Administrativo Licitação: 4000/2020 | Pregão Eletrônico: 0014/2020
 Ata de Registro de Preços/Alterações: AT20CIN18658 | 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

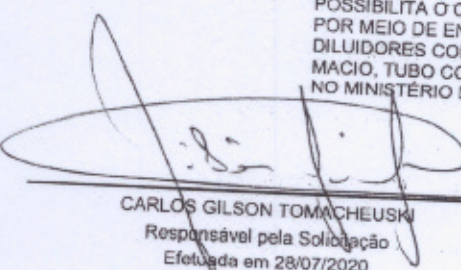
Nome: PRODUVALE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: RUA COLIBRI, 425
 Cidade: Blumenau-SC - CEP: 89.032-235
 Cnpj: 03.505.263/0001-40 Inscricão: 253.962.625
 Email: produvale@produvale.com.br; licitacao@produvale.com.br
 Domicilio Eletrônico: produvale@produvale.com.br
 Telefone: (47) 3323-5244
 Banco: 237
 Agência: 333
 Conta Corrente: 624220-0

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
389	2,00	KIT	KIT MÁSCARA DE OXIGÊNIO, SISTEMA VENTURI, ADULTO. POSSIBILITA O CONTROLE DA FRAÇÃO DE OXIGÊNIO INSPIRADA POR MEIO DE ENCAIXES COLORIDOS. ACOMPANHA SEIS DILUIDORES COLORIDOS, MÁSCARA FABRICADA EM MATERIAL MACIO, TUBO CORRUGADO E EXTENSOR. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8575)	GOODCOME	12,000	24,00
390	2,00	KIT	KIT MÁSCARA DE OXIGÊNIO, SISTEMA VENTURI, INFANTIL. POSSIBILITA O CONTROLE DA FRAÇÃO DE OXIGÊNIO INSPIRADA POR MEIO DE ENCAIXES COLORIDOS. ACOMPANHA SEIS DILUIDORES COLORIDOS, MÁSCARA FABRICADA EM MATERIAL MACIO, TUBO CORRUGADO E EXTENSOR. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8576)	GOODCOME	12,000	24,00
Valor Total:						48,00


 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
 Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-000
 Telefone: (48) 3380-1621