

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

Data: 29/09/2020  
Nº do empenho: 1166/20  
Ordinário  
Processo: AF-630/2020

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 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000019

Dotação Inicial:	50.000,00	Empenhos anteriores:	75.357,17
Suplementações:	512.558,00	Valor do empenho:	359,60
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	562.558,00	Total (B):	75.716,77
		Saldo (A - B):	486.841,23

Credor: 697 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA SANTA TEREZA, 333, S/N

C.N.P.J.: 05.531.725/0001-20

Banco:

Cidade: Palhoça

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SC

Fone:

Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE LUVA P/ PROCEDIMENTOS E CAIXA COLETORA, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0653/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN18430. (Compra Direta Nº 575/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 359,60

Fica empenhada a importância de 359,60 (trezentos e cinquenta e nove reais e sessenta centavos)

Fundamento legal:

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

Contrato:

Data:

Data:

Data:

Encarregado do serviço

Francisco Diavo Ribas  
Secretário Municipal de Saúde

Osnei Jablaski  
Contador CRC/SC 029361/O-8

## Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

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.: 630/2020

Compra Direta Nr.: 575/2020  
 Data da Compra: 29/09/2020  
 Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 1166)

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 SAUDE  
 Unidade: 01 - FUNDO M. DE SAUDE  
 Fonte de Recurso: Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Uni  
 Dotações Utilizadas: 19 - Manut. Bloco de Atenção Básica Variável - (14.01.2.023.3.3.90.30.36.00.00.00) - ( Saldo: 487.200,83 )


Solicitações:

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 LUVAS P/ PROCEDIMENTOS E CAIXA COLETORA, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0653/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN18430.

Observações: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE LUVAS P/ PROCEDIMENTOS E CAIXA COLETORA, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0653/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN18430.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
1	1,00	UNI	MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS (22-01-8907)		359,60	359,60	
(Valores expressos em Reais R\$)						<b>Total Geral:</b>	359,60
						<b>Desconto:</b>	0,00
						<b>Total Líquido:</b>	359,60

Matos Costa, 29 de Setembro de 2020

  
 SECRETARIO MUNICIPAL

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Ordem de Pagamento

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

Data: 12/11/2020  
N. da Ordem: 17111  
Total  
Processo:  
Nº AF/Ano: 630/2020  
Vencimento: 20/11/2020

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	- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União
Recurso: 1138	- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União

Número do empenho: 1166	Pagamentos anteriores: 0,0
Valor do empenho: 359,60	Valor da ordem: 359,6
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0,0
Total (A): 359,60	Total (B): 359,6
	Saldo (A - B): 0,0

Credor: 697 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA SANTA TEREZA, 333, S/N

C.N.P.J.: 05.531.725/0001-20

Banco:

Cidade: Palhoça

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

UF: SC

Conta Corrente:

Especificação:

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE LUVA P/ PROCEDIMENTOS E CAIXA COLETORA, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0653/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN18430. (Compra Direta Nº 575/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 359,60

Fica autorizado o pagamento de 359,60 (trezentos e cinquenta e nove reais e sessenta centavos)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 12/11/2020.

Dalton Fagundes  
Secretário Municipal de Saúde

Descontos:

Total de descontos: 0,00      Líquido a pagar: 359,60

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco		d	359,60
59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X			

Ordem de pagamento: Em 12/11/2020 pague-se a importância acima processada

Gilberto Gomes  
Secretario de Finanças

Recibo: Em 12/11/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.



G336120835165438067  
12/11/2020 09:08:53

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 359,60  
Data Nesta data

Assinada por J8212802 GILBERTO GOMES  
J8117534 RAUL RIBAS NETO

12/11/2020 09:08:39  
12/11/2020 09:08:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8117534 RAUL RIBAS NETO.



Entre contas correntes

G335120830151311071  
12/11/2020 09:08:37

Debitado

Nome SC 421070 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 5252-0  
Conta corrente 6792-X

Creditado

Nome SOMA-SC PROD HOSP LTDA  
Agência 3415-0  
Conta corrente 16988-9  
Valor 359,60  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **919675625**

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Despesas de Empenhos a Pagar por Credores/Contratos - Período de 01/01/2020 até 20/11/2020

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parc
697 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	001166/20		1138 29/09/2020	359,60	20/11/2020	1
Total do Credor:				359,60		
Total do Período:				359,60		

CUSTEIO

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

## Nota de Liquidação

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

Município: MATOS COSTA

Data: 19/10/2020

Nº da Liquidação: 1405/2020

Ordinário

Processo:

Órgão: 14  
Unidade: 14.01  
Funcional: 10.301.1001  
Projeto/Atividade: 2.023  
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1138  
Fonte de recursos: 1138 - 0  
Código reduzido: 000019  
Nº Docto. Fiscal: 207803  
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

- FUNDO M. DE SAÚDE
- FUNDO M. DE SAÚDE
- SAÚDE COM QUALIDADE
- Manut. Bloco de Atenção Básica Variável
- Material Hospitalar
- Sem detalhamento das destinações de recursos

Número do empenho: 1166/20  
Valor do empenho: 359,60  
Valor Anulado: 0,00  
Total (A): 359,60

Liquidações Anteriores: 0,00  
Valor da liquidação: 359,60  
Valor Anulado: 0,00  
Total (B): 359,60  
Saldo (A - B): 0,00

Credor: 697 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: RUA SANTA TEREZA, 333, S/N

C.N.P.J.: 05-531-725/0001-20

Cidade: Palhoça

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SC

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE LUVA P/ PROCEDIMENTOS E CAIXA COLETORA, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0653/2020 LICITACAO 4000/2020 PREGAO ELETR. 0014/2020 ATA AT20CIN18430. (Compra Direta Nº 575/2020)

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 359,60 (trezentos e cinquenta e nove reais e sessenta centavos).

Fundamento legal:

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

Data:

Contrato:

Numero:

Data:

Data:

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

Data: 19/10/2020

Responsável

Osnei Jableski

Contador CRC/SC 029361/O-8

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_  
 Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado  
 Página 1 de 1  
 NF-e  
 No. 207803  
 Série 1



Av. Gentil Reinoldo Cordoli, 391 Jardim Eldorado  
 88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629  
 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   
 No. 207803  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4220.1005.5317.2500.0120.5500.1000.2078.0310.0362.4720  
 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  
 342200157352613

Natureza Operação:  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Endereço: R FREI ROGERIO  
 Município: MATOS COSTA S/N Bairro Distrito: CENTRO  
 CNPJ / CPF: 17.237.099/0001-42 Data Emissão: 05/10/2020  
 Fone/Fax: (49) 3572-1155 UF: SC CEP: 89.420-000 Data Entrada/Saída:  
 Inscrição Estadual: ISENTA Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA  
 207803-A  
 04/11/2020  
 359,60

DADOS DO PEDIDO  
 Número: 275851 Empenho: AF:47017/2020 PE 14/2020 Vendedor: 103  
 DADOS BANCÁRIOS  
 Depósito

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	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	43,14	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	76,34
										Valor Total da Nota	359,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
 Endereço: R PLINIO A. DE NES  
 Quantidade / Volumes: 3 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: 5040  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 00.428.307/0001-98  
 Município: CHAPECO UF: SC Inscrição Estadual: 252936787  
 Número: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 36,510 Peso Líquido (Kg): 36,510 Cubagem Total: 0,200

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPIT	ICMS
2583	COLETOR MATER. PERFUR. 20 LT DESCARPACK Lote: CO20AA0025 Fabr: _____ Cod.Fabr.: 0160401 Res. MS: 10330669125 Cod.EAN13: 7896283810767 Decr: 29 Trib. Aprox. R\$: 55,22 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	48191000	020	5102	UN	40	6,50000	260,00	183,53	31,20	0,00	0	17,00
598	LUVA CIRG. ESTERIL 7,0 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2026 30/07/2023 Fabr: _____ Cod.Fabr.: PA85035-3 Res. MS: 10092410023 Cod.EAN13: 7896098810620 Decr: 29 Trib. Aprox. R\$: 1,39 Federal e 5,64 Estadual Fonte: IBPT	40151100	020	5102	PR	20	1,66000	33,20	23,44	3,98	0,00	0	17,00
599	LUVA CIRG. ESTERIL 7,5 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2029 30/07/2023 Fabr: _____ Cod.Fabr.: 106-75 Res. MS: 10092410023 Cod.EAN13: 7896098801062 Decr: 29 Trib. Aprox. R\$: 1,39 Federal e 5,64 Estadual Fonte: IBPT	40151100	020	5102	PR	20	1,66000	33,20	23,44	3,98	0,00	0	17,00
600	LUVA CIRG. ESTERIL 8,0 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2026 30/07/2023 Fabr: _____ Cod.Fabr.: PA850355 Res. MS: 10092410023 Cod.EAN13: 7896098810637 Decr: 29 Trib. Aprox. R\$: 1,39 Federal e 5,64 Estadual Fonte: IBPT	40151100	020	5102	PR	20	1,66000	33,20	23,44	3,98	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS  
 Informações complementares  
 BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 16988-9; AF:47017/2020 PE 14/2020 - EMPENHO 1166/2020 CINCATARINA  
 Decreto: 20-RE D DA BASE DE CALCULO. ATACADISTAS E DISTR. RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770  
 processo 195000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

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

Quantidade dos materiais/serviços  
 Valor recebido e aceito  
 R\$ 359,60  
 Matos Costa 19/10/2022  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Nome: FRANCIELI S. JASIKU  
 Cargo: FARMACEUTICA



**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0653/2020**  
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: 004000/2020 | 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  
Endereço: R 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: (48) 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: SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, Nº 391  
Cidade: PALHOÇA-SC - CEP: 88.133-500  
Cnpj: 05.531.725/0001-20 Inscricão: 254.582.702  
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  
Telefone: (48) 3348-2629  
Banco: BANCO DO BRASIL  
Agência: 3415-0  
Conta Corrente: 16968-9

**Dados Complementares**

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS  
Destinação: USO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE  
Fonte de Recurso ou Dotação: 19 - 130  
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
32	40,00	UNIDADE	CAIXA COLETORA PARA MATERIAIS INFECTANTES E PERFURACORTANTES, COM CAPACIDADE DE 20L, CONFECCIONADA EM MATERIAL RESISTENTE. O BOCAL DEVE PERMITIR A COLOCAÇÃO DO RESÍDUO SEM CONTATO DA MÃO COM A CAIXA. O COLETOR DEVE SER DOTADO DE TAMPÃO PARA FECHAMENTO E ALÇAS QUE PERMITAM SEU MANUSEIO SEGURO. COLORAÇÃO EXTERNA AMARELA, COM LIMITE DE ENCHIMENTO, SÍMBOLO DE MATERIAL INFECTANTE E DEMAIS INSCRIÇÕES E REQUISITOS CONFORME NBR 13853-1997. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8486)	DESCARPACK	6,500	260,00
53	60,00	PAR	LUVA PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, ESTERILIZADA A RAIO GAMA, COR NATURAL, FABRICADA EM LÁTEX NATURAL, COM TEXTURA E PÓ ABSORVÍVEL. CADA PAR DEVE SER EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM EMBALAGEM QUE CONTENHA DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE, VALIDADE E DATA DE ESTERILIZAÇÃO. DISPONÍVEL NOS TAMANHOS 6,5, 7,0, 7,5, 8,0 E 8,5. NA CONTRATAÇÃO SERÁ INFORMADO O TAMANHO QUE DEVERÁ SER FORNECIDO. (CIM8568) 7,0   Quant: 20,00   Unidade: PAR 7,5   Quant: 20,00   Unidade: PAR 8,0   Quant: 20,00   Unidade: PAR	MUCAMBO	1,660	99,60
<b>Valor Total:</b>						<b>359,60</b>

**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, 1.125, 13º andar Sala 1305, Bairro Centro  
Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-830  
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