

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

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

Município: MATOS COSTA

Data: 29/09/20

Nº do empenho: 1174/

Ordinário

Processo: AF-638/2020

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:	78.826,83
Suplementações:	512.558,00	Valor do empenho:	4.200,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	562.558,00	Total (B):	83.028,83
		Saldo (A - B):	479.529,17

Credor: 1258 **TRANSMUTE REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA**

Endereço: AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1074

C.N.P.J.: 29.919.770/0001-14

Banco:

Cidade: Soledade

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: RS

Fone: 54996094482

Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS, CONFORME SOLICITACAO 0663/20 LICITACAO 4000/20 PREGAO ELETR. 0014/20 ATA AT20CIN20499. (Compra Direta Nº 583/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 4.200,00

Fica empenhada a importância de 4.200,00 (quatro mil e duzentos reais)

Fundamento legal:

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

Contrato:

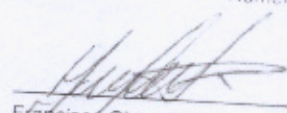
Número:

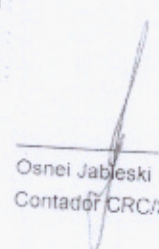
Data:

Data:

Data:

Encarregado do serviço

  
Francisco Olavo Ribas  
Secretário Municipal de Saúde

  
Osnei Jabjeski  
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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 638/2020

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.: 583/2020  
Data da Compra: 29/09/2020  
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 1174)

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      Solicitações:  
Unidade: 01 - FUNDO M. DE SAÚDE  
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: 483.729,17 )  
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 AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0663/20 LICITACAO 4000/20 PREGAO ELETR. 0014/20 ATA.AT20CIN20499.

Observações: EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0663/20 LICITACAO 4000/20 PREGAO ELETR. 0014/20 ATA.AT20CIN20499.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1.00	UNI	MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS (22-01-8907)		4.200,00	4.200,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	4.200,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	4.200,00

Matos Costa, 29 de Setembro de 2020

  
SECRETÁRIO MUNICIPAL

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Ordem de Pagamento

Data: 12/11/20  
N. da Ordem: 1717  
Total  
Processo:  
N.º AF/Ano: 638/20  
Vencimento: 20/11/20

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: 1174  
Valor do empenho: 4.200,00  
Valor anulado: 0,00  
Total (A): 4.200,00

Pagamentos anteriores: 0,0  
Valor da ordem: 4.200,0  
Valor Anulado: 0,0  
Total (B): 4.200,0  
Saldo (A - B): 0,0

Credor: 1258 TRANSMUTE REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

Endereço: AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1074

C.N.P.J.: 29.919.770/0001-14

Banco:

Cidade: Soledade

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

UF: RS

Conta Corrente:

Especificação:

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0663/20 LICITACAO 4000/20 PREGAO ELETR. 0014/20 ATA AT20CIN20499 (Compra Direta N.º 583/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 4.200,00

Fica autorizado o pagamento de 4.200,00 (quatro mil e duzentos reais)

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: 4.200,00

Recursos:

Conta Banco

59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X

Núm.Docto. Valor  
D 4.200,00

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.



G336120835165438087  
12/11/2020 09:17:49

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) 504833405  
CNPJ 29.919.770/0001-14  
Nome favorecido TRANSMUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 111 202  
Valor 4 200,00  
Data transferência 12/11/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB AB14D7401B1D2A16

Assinada por J8212802 GILBERTO GOMES  
J8117534 RAUL RIBAS NETO

12/11/2020 09:17:23

12/11/2020 09:17:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8117534 RAUL RIBAS NETO.



TED

G335120830151311092  
12/11/2020 09:17:22

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 4.200,00  
Data transferência 12/11/2020  
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **919682378**.

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 20/11/2020

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parcela
1258 TRANSMUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LT	001174/20		1138 29/09/2020	4.200,00	20/11/2020	1
			Total do Credor:	4.200,00		
			Total do Período:	4.200,00		

03/11/20

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

## Nota de Liquidação

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

Data: 07/10/2020  
Nº da Liquidação: 1366/2020  
Ordinário  
Processo:

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  
Fonte de recursos: 1138 - 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000019  
Nº Docto. Fiscal: 162  
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho: 1174/20  
Valor do empenho: 4.200,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total (A): 4.200,00

Liquidações Anteriores: 0,00  
Valor da liquidação: 4.200,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total (B): 4.200,00  
Saldo (A - B): 0,00

Credor: 1258 **TRANSMUTE REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA**

Endereço: AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1074  
C.N.P.J.: 29-919-770/0001-14

Cidade: Soledade  
Inscr. Est./Ident. Prof.:

UF: RS

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0663/20 LICITACAO 4000/20 PREGAO ELETR. 0014/20 ATA AT20C/IN20499. (Compra Direta Nº 583/2020)

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 4.200,00 (quatro mil e duzentos reais).

Fundamento legal:

Modal Licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato:

Numero:

Data:

Data:

Data:

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

Data: 07/10/2020

Responsável

Osnel Jableski

Contador CRC/SC 029361/O-8



KANSMUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA  
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1074, CONJ 202

CENTRO - 99300-000  
Soledade - RS  
54996094482

DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

162

SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4320 1029 9197 7000 0114 5500 1000 0001 6218 9585 112

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

143200177504493 01/10/2020 16:21:12

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

ENDEREÇO

Rua Frei Rogerio, SN ANEXO PREFEITURA

MUNICÍPIO

Matos Costa

PONE / FAX

4935721411

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CNPJ / CPF

17.237.099/0001-42

CEP

89420-000

DATA EMISSÃO

01/10/2020

DATA ENTRADA / SAÍDA

01/10/2020

FATURA / DUPLICATA

001  
01/11/2020  
4.200,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SC

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:20:11

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.200,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO SAO MIGUEL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0008-64

ENDEREÇO

Rua Bernardino Jose de Oliveira

MUNICÍPIO

Blumenau

NUMERAÇÃO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255341725

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

PESO BRUTO

50,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CROP	UNED	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA				
									BASE	VALOR	ICMS	IPI	
1407	AVENTAL DESCARTAVEL TNT 30GR. COM MANGA C/ ELASTICO - MEDIDA MINIMA 1M COMP X 1,30M LARGURA	62029900	0103	8102	UN	500	8,4000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0

0663 Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e aceitos  
 Selo: Funfo Municipal de Soledade  
 Matos Costa 01/10/2020  
 Assinatura: [assinatura]  
 Nome: Luís Filipe da Silva  
 Cargo: Gerente de Suprimentos

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEN DE COMPRA - 0661/2020  
 LOCAL DE ENTREGA: RUA FREI ROGERIO S/N - UNID SAUDE BASICA DE MATOS COSTA  
 DADOS BANCARIOS  
 SICREDI  
 AG 0247  
 CC 79593-3

RESERVADO AO FISCO

0,00

Trib aprox RS: 176,40 Federal, RS: 756,00 Estadual e RS: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

1124





EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA  
Rod RS 404 km 05, 1803

BAIRRO: LINHA JACUTINGA  
CEP: 99560000  
SARANDI - RS

CNPJ 00428307000511  
TELEFONE (54) 33614490

IE 1330056121  
RNTIC 00081509

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento  
de Transporte Eletrônico

MODAL

Rodoviário

MODELO	FL	SÉRIE	NÚMERO
57	1 / 1	22	119327

DATA E HORA DE EMISSÃO  
01/10/2020 18:53:45

INSC SUPRAMA DESTINATÁRIO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)

4320 1000 4283 0700 0511 5702 2000 1193 2710 0119 3276

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em  
<http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de Autorização de Uso

143200125158902 01/10/2020 19:10:29-03:00

TIPO DO CT-E

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO

SIM

NÃO

INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6353 TRANSP. A COMERCIAL

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

4320800 SOLEDADE

RS

TERMINO DA PRESTAÇÃO

4210704 MATOS COSTA

SC

REMETENTE TRANSMUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1074 CENTRO

MUNICÍPIO SOLEDADE

CNPJ/CPF 29.919.770/0001-14

UF RS PAÍS BRASIL

CEP 99300-000

IE 1370088016

FONE 5433811356

DESTINATÁRIO FUNCO MUNICIPAL DA SAUDE MATOS COSTA

ENDEREÇO RUA FREI ROGERIO ANEXO A PREFEITURA S/N CENTRO

MUNICÍPIO MATOS COSTA

CNPJ/CPF 17.237.099/0001-42

UF SC PAÍS BRASIL

CEP 89420-000

IE ISENTO

FONE

EXPEDIDOR TRANSMUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO APTO 202 1074 CENTRO

MUNICÍPIO SOLEDADE

CNPJ/CPF 29.919.770/0001-14

UF RS PAÍS BRASIL

CEP 99300-000

IE 1370088016

FONE 5433811356

RECEBEDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

UF

PAÍS

CEP

IE

FONE

TOMADOR DO SERVIÇO TRANSMUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1074 CENTRO

CNPJ/CPF 29.919.770/0001-14

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1370088016

MUNICÍPIO SOLEDADE

UF RS

FONE 5433811356

PAÍS BRASIL

CEP 99300-000

PRODUTO PREDOMINANTE

DIVERSOS

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

VALOR TOTAL DA CARGA

4.200,00

VOLUMES

2,0000

UN

PESO DECLARADO

50,0000

KG

NOME

VALOR

NOME

VALOR

NOME

VALOR

NOME

VALOR

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

FRETE PESO 63,46

GRIS 6,30

TDA/TDE 0,00

FRETE VALOR 15,50

OUTROS 11,94

PEDAGIO 2,30

T-CPF 0,00

VALOR A RECEBER 99,50

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO

Tributação normal ICMS

BASE DE CÁLCULO

99,50

ALÍQUOTA DO ICMS

12,00

VALOR ICMS

11,94

% RED. B.C. CALC

TP. DOC. CNPJ - CPF EMITENTE

SÉRIE/Nº DOCUMENTO

NÚMERO

NFe 43201029919770000114550010000001621895851123

162

RESERVADO AO FISCO

OBSERVAÇÕES GERAIS

AUT. A PAGAR O IMPOSTO NO PRAZO PREV. RICMS, APENDICE III SEÇÃO LITEM III, CONF. CONCESSÃO 0540159864 EVANDRO ELIAS GALVAN - EPP / RODOVIA HONORINO MORO - 1145 - CACADOR - SC / IE: 255186436 / CNPJ: 04.800.733.0001-61 / ANTT: 00109080  
O ARQUIVO XML DESTA CT-E ESTÁ DISPONÍVEL NO PORTAL DA EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA.

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

COBRANÇA: A VISTA FORMA DE PAGAMENTO: PAGO  
FALE CONOSCO AG: CACADOR (49) 3567-3097  
SEG. DE CARGA APLICADAS 5400018703/5500008204  
SOMPO SEGUROS S.A. RESOL. ANTT 4799/15



**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0663/2020**

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: 004000/2020 | 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 CNPJ: 17.237.099/0001-42  
Endereço: R 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: TRANSMUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA Telefone: (54) 99609-4482  
Endereço: AVENIDA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1074 Banco: BANRISUL (041)  
Cidade: SOLEDADE-RS - CEP: 99.330-000 Agência: 0418  
Cnpj: 29.919.770/0001-14 Inscrição: Conta Corrente: 060483340-5 | TRANSMUTTE RESPRES.  
Email: financeiro@transmutte.com COMERCIO LTDA  
Domicílio Eletrônico: financeiro@transmutte.com


**Dados Complementares**

Objeto: MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS  
Destinação: USO NA 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	500,00	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	4.200,00

**Valor Total: 4.200,00**

  
CARLOS GILSON TOMACHEUSKI  
Responsável pela Solicitação  
Efetuado em 21/09/2020

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