

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

Data: 29/09/2020
Nº do empenho: 1172/21
Ordinário
Processo: AF-636/2020

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: 78.398,13
Suplementações: 512.558,00	Valor do empenho: 128,70
Anulações: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 562.558,00	Total (B): 78.526,83
	Saldo (A - B): 484.031,17

Credor: 1247 SANEVITA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ME

Endereço: RUA DINARTE DOMINGUES, 543

C.N.P.J.: 21.995.406/0001-21

Banco:

Cidade: São José
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência:
Conta Corrente:

UF: SC

Fone: 4830352335
Fax:

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE NA PREVENÇÃO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0661/20 LICITAÇÃO 4000/20 PREGAÇÃO ELETR. 0014/20 ATA AT20CIN20030. (Compra Direta Nº 581/2020)

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 128,70

Fica empenhada a importância de 128,70 (cento e vinte e oito reais e setenta centavos)

Fundamento legal:

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

Contrato:

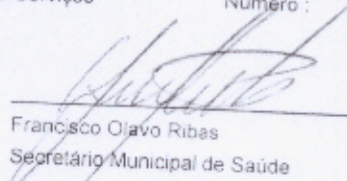
Número:

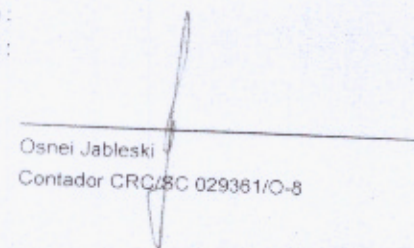
Data:

Data:

Data:

Encarregado do serviço


Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde


Osnei Jableski
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.: 636/2020

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.: 581/2020
Data da Compra: 29/09/2020
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 1172)

Folha: 1/1

Fornecedor: SANEVITA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ME Código: 1247 Telefone: 4830352335
Endereço: RUA DINARTE DOMINGUES, 543 Banco:
Cidade: São José - SC - CEP: 88101-070 Agência:
CNPJ: 21.995.406/0001-21 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: 484.159,87)

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 AQUISIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE NA PREVENÇÃO A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0661/20 LICITAÇÃO 4000/20 PREGAÇÃO ELETR. 0014/20 ATA.AT20CIN20030.

Observações: EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE NA PREVENÇÃO A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0661/20 LICITAÇÃO 4000/20 PREGAÇÃO ELETR. 0014/20 ATA.AT20CIN20030.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UNI	MATERIAIS AMBULATORIAIS E CORRELATOS (22-01-8907)		128,70	128,70
					Total Geral:	128,70
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	128,70

(Valores expressos em Reais R\$)

Matos Costa, 29 de Setembro de 2020


SECRETÁRIO MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Liquidação

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

Data: 26/10/2020
Nº da Liquidação: 1436/2020
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: 7650
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho: 1172/20
Valor do empenho: 128,70
Valor Anulado: 0,00
Total (A): 128,70

Liquidações Anteriores: 0,00
Valor da liquidação: 128,70
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 128,70
Saldo (A - B): 0,00

Credor: 1247 SANEVITTA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ME
Endereço: RUA DINARTE DOMINGUES, 543
C.N.P.J.: 21-995-406/0001-21
Cidade: São José
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SC

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE NA PREVENÇÃO A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS, CONFORME SOLICITAÇÃO 0661/20 LICITAÇÃO 4000/20 PREGAÇÃO ELETR. 0014/20 ATA AT20CIN20030. (Compra Direta Nº 581/2020)

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 128,70 (cento e vinte e oito reais e setenta centavos).

Fundamento legal:

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

Data:

Contrato:

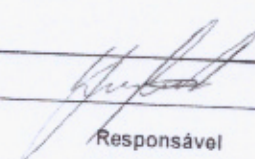
Numero:

Data:

Data:

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

Data: 26/10/2020


Responsável

Osnei Jablonski

Contador CRC/SC 029361/O-8

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Ordem de Pagamento

Data: 12/11/20
 N. da Ordem: 1711
 Total
 Processo:
 N° AF/Ano: 836/2
 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:	1172	Pagamentos anteriores:	0,0
Valor do empenho:	128,70	Valor da ordem:	128,7
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,0
Total (A):	128,70	Total (B):	128,7
		Saldo (A - B):	0,0

Credor: 1247 SANEVITA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS ME
 Endereço: RUA DINARTE DOMINGUES, 543 Cidade: São José UF: SC
 C.N.P.J.: 21.995.406/0001-21 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
 EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE HIPOCLORITO DE SODIO, ITENS DESTINADOS PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA PREVENCAO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS. CONFORME SOLICITAÇÃO 0661/20 LICITACAO 4000/20 PREGAO ELETR. 0014/20 ATA.AT20CIN20030. (Compra Direta 581/2020)

Fonte de recursos Vinculados Total geral: 128,70
 Fica autorizado o pagamento de 128,70 (cento e vinte e oito reais e setenta 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: 128,70

Recursos: Conta Banco N° 59602 B.B.6792-X FMS Custeio - 6.792-X N°m.Docto. D Valor 128,70

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.



G338120835185438091
12/11/2020 09:19:20

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) 1472 S.JOSE - CENTRO
Conta corrente (com DV) 477370
CNPJ 21.995.406/0001-21
Nome favorecido SANEVITTA COMERCIO E REPRESENTACOES DE
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 111.203
Valor 128,70
Data transferência 12/11/2020
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 315290EFBB853D41

Assinada por J8212802 GILBERTO GOMES
J8117534 RAUL RIBAS NETO

12/11/2020 09:19:04
12/11/2020 09:19:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8117534 RAUL RIBAS NETO.



TED

G335120830151311096
12/11/2020 09.19.03

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1472 S.JOSE - CENTRO
Conta corrente (com DV) 477370
Conta Pagamento 0000
CNPJ 21.995.406/0001-21
Nome favorecido SANEVITTA COMERCIO E REPRESENTACOES DE
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Valor 128,70
Data transferência 12/11/2020
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **919683775**

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.

Credor/Contrato - Nome	Empenho	Recurso	Emissão	Valor	Vencimento	Parcela
1247 SANEVITTA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES C	001172/20		1138 29/09/2020	128,70	20/11/2020	1
Total do Credor:				128,70		
Total do Período:				128,70		

CUSTEIO



Sanevitta

Soluções em desinfecção e higienização hospitalar

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2576000660

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATOS COSTA

RUA FREI ROGERIO SN ANEXO PREFEITURA

Matos Costa

Credenciário: 128,70

SANCVITA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES
DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
RUA ALVARO TOLENTINO, 30, TÊRREO, CAMPINAS
SÃO JOSE - SP - 13101-240

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000007650
SÉRIE FOLHA 3
1/1

CHAVE DE ACESSO
42201021995406000121550030000076501522728640
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serfaz Autorizadora



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200163322333 14/10/2020 17:08:13

CPV/CNPJ 17.237.099/0001-42
CEP 89.420-000
CPV/CNPJ 21.995.406/0001-21

BAIRRO/DISTRITO Centro
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 14/10/2020
DATA ENTRADA SAÍDA 14/10/2020
HORA ENTRADA SAÍDA 17:08:05

DADOS ADICIONAIS		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		TRANSPORTADOR/VOLÚMES	CÁLCULO DO IMPOSTO	PAGOS/DUPICAT.	DESTINATÁRIO/REMETENTE		
<p>ATENÇÃO</p> <p>O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES DE QUALQUER DIVERGÊNCIA REF. A ESTA NF, É DE 24H APÓS O RECEBIMENTO.</p> <p>Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e abertos Setor <u>ENF. MATOS COSTA</u> Matos Costa <u>26/10/2020</u> Assinatura <u>[assinatura]</u> Nome <u>FABIANA S. STELLI</u> Cargo <u>FARMACÊUTICA</u> RESERVADO AO FISCO</p>		<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ref. PV 8294.1</p> <p>AP Nº 47027/2020/BANCO BRADISCT. AG. 1473-9/C.C. 4773-40/CNPJ 21.995.406/0001-21</p> <p>Negociação TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA 30 DIAS 15/11/2020 128,70</p> <p>DOCUMENTO ENTREGUE POR ME DO EPP OFICANTE PELO SIMPLOS NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI</p>		<p>RAZÃO SOCIAL MUL.TISCV TRANSPORTES EIRELI</p> <p>ENDEREÇO R.OD BR 2º2 KM 376,4</p> <p>QTD DE VOLÚMES 5</p> <p>ESPECIE CAIXA</p> <p>DESCRICAÇÃO HITOC/LIMITO DE SODIO 1% CLOROCIN 5 LT</p> <p>UN CAIXA</p> <p>NCM/SH 38089419</p> <p>CSOSN 0102</p> <p>CFOP 5102</p> <p>UN GL</p> <p>QTD 9,00</p> <p>VALOR UN 14,30</p> <p>VDISC 0,00</p> <p>V.TOTAL 128,70</p> <p>BC ICMS 0,00</p> <p>BC ICMS ST 0,00</p> <p>VICMS 0,00</p> <p>V ICMS ST 0,00</p> <p>V.IPI 0,00</p> <p>AL ICMS 0,00</p> <p>AL IPI 0,00</p>	<p>RAZÃO SOCIAL MUL.TISCV TRANSPORTES EIRELI</p> <p>ENDEREÇO R.OD BR 2º2 KM 376,4</p> <p>QTD DE VOLÚMES 5</p> <p>ESPECIE CAIXA</p> <p>DESCRICAÇÃO HITOC/LIMITO DE SODIO 1% CLOROCIN 5 LT</p> <p>UN CAIXA</p> <p>NCM/SH 38089419</p> <p>CSOSN 0102</p> <p>CFOP 5102</p> <p>UN GL</p> <p>QTD 9,00</p> <p>VALOR UN 14,30</p> <p>VDISC 0,00</p> <p>V.TOTAL 128,70</p> <p>BC ICMS 0,00</p> <p>BC ICMS ST 0,00</p> <p>VICMS 0,00</p> <p>V ICMS ST 0,00</p> <p>V.IPI 0,00</p> <p>AL ICMS 0,00</p> <p>AL IPI 0,00</p>	<p>RAZÃO SOCIAL MUL.TISCV TRANSPORTES EIRELI</p> <p>ENDEREÇO R.OD BR 2º2 KM 376,4</p> <p>QTD DE VOLÚMES 5</p> <p>ESPECIE CAIXA</p> <p>DESCRICAÇÃO HITOC/LIMITO DE SODIO 1% CLOROCIN 5 LT</p> <p>UN CAIXA</p> <p>NCM/SH 38089419</p> <p>CSOSN 0102</p> <p>CFOP 5102</p> <p>UN GL</p> <p>QTD 9,00</p> <p>VALOR UN 14,30</p> <p>VDISC 0,00</p> <p>V.TOTAL 128,70</p> <p>BC ICMS 0,00</p> <p>BC ICMS ST 0,00</p> <p>VICMS 0,00</p> <p>V ICMS ST 0,00</p> <p>V.IPI 0,00</p> <p>AL ICMS 0,00</p> <p>AL IPI 0,00</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 128,70</p> <p>VALOR DO ICMS 0,00</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS ST 0,00</p> <p>DISCOUTO 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS ST 0,00</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 128,70</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA 128,70</p>	<p>VENÇ. 13/11/2020</p> <p>VALOR 128,70</p> <p>NÚMERO VD8294/1/001</p> <p>VENÇ. 13/11/2020</p> <p>VALOR 128,70</p> <p>NÚMERO VD8294/1/001</p> <p>VENÇ. 13/11/2020</p> <p>VALOR 128,70</p>	<p>PONEFAX (49)3572-1411</p> <p>UF SC</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>CEP 89.420-000</p> <p>DATA DA EMISSÃO 14/10/2020</p> <p>DATA ENTRADA SAÍDA 14/10/2020</p> <p>HORA ENTRADA SAÍDA 17:08:05</p>

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0661/2020
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: 00146/2020
 Ata de Registro de Preços/Alterações: AT20CIN20030 | Vigência: 15/04/2021

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA
 Endereço: R FREI ROGERIO, S/N - 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

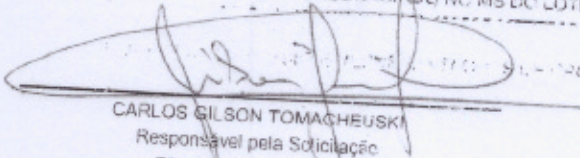
Nome: SANEVITTA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 Endereço: RUA DINARTE DOMINGUES Nº 543
 Cidade: SÃO JOSÉ-SC - CEP: 88.101-070
 Cnpj: 21.995.406/0001-21 Inscrição: 257.800.080
 Email: denilson.borges@sanevitta.com.br
 Domicílio Eletrônico: edenilson.borges@sanevitta.com.br
 Telefone: (48) 3035-2335
 Banco:
 Agência:
 Conta Corrente:

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	Descrição	Marca	Preço Unit.	Preço Total
375	9,00	FRASCO	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - FRASCO COM 5 LITROS, FABRICADO EM MATERIAL RESISTENTE, COM LAÇOS DE SEGURANÇA, EMBALAGEM DEVE CONTER DADOS DA PROVEDÊNCIA DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS) - APRESENTAR LAUDO MICROBIOLÓGICO DO PRODUTO POR LABORATÓRIO CREDENCIADO NO MS DO LOTE FORNECIDO. (COM 317)	CLORO-CIN 1%	14,300	128,70
Valor Total:						128,70


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