

---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PM LUIZ ALVES -FUS
Agência	5391-0
Conta corrente	8944-3

### Creditado

---

Nome	COINTER MAT MED HOSP LTDA
Agência	3428-2
Conta corrente	16348-1
Valor	120,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB539500 MARCOS PEDRO VEBER
	JB628683 ANGELA NEUENFELDT

27/04/2020 13:33:47
27/04/2020 16:06:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB628683 ANGELA NEUENFELDT.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Usuário: angelane

ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 27/04/2020

N. da Ordem: 670/2020

Órgão: 15.000 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 15.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.305.2038 SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA  
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS  
Recurso: 0.1.02.0502 REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE

Número do empenho: 423	Valor da ordem: 120,00
Valor do empenho: 120,00	Valor Anulado: 0,00
Valor anulado: 0,00	Retenções: 0,00
Total (A): 120,00	Total (B): 120,00
	Saldo (A-B): 0,00

Credor: COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ.: 03.800.317/0001-09

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP: -

Cidade: -

Banco: -

Agência: - 3428-2

Conta Corrente: - 76.348-1

Especificação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 120,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 120,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 120,00

Recursos: 01020502

Valor:

120,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 8.944 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

ANGELA NEUENFELDT  
Gestora de pagamentos

MARCOS PEDRO VEBER  
Prefeito

ADILSON BALSANELLI  
Contador CRC/SC 029.772/0-3

COINTER

COINTER MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

RUA TUPY 1723

NOVA BRASILIA, JOINVILLE, SC

CEP: 89214-505 Fone: (47)3433-2065

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 125896 Série 1 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0303 8003 1700 0109 5500 1000 1258 9615 2266 9188

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADQ TERC</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342200045922673 26/03/2020 10:21:12</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>254038220</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ <b>03.800.317/0001-09</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES</b>		CNPJ/CPF <b>11.301.658/0001-50</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/03/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUA ERICH GIELOW, No 35</b>		BAIRRO DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>89128-000</b>
MUNICÍPIO <b>LUIZ ALVES</b>		FONE/FAX <b>4733771271</b>	UF <b>SC</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA <b>10:22:00</b>

FATURA / DUPLICATA

Nº. Parcela: 125896/A  
Dt. Parcelas: 25/04/2020  
Valor: 120,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>120,00</b>	VALOR DO ICMS <b>20,40</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>120,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>120,00</b>

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>1</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXAS</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>1,74 Kg</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,74 Kg</b>	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST ou CSOS	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ. UN.
011161	Agulha Descartavel 25x0,7 22G C/100 DESCARPACK lote SAGAAA097A 29/11/2024	90183219	200	5102	CX	15	8,00	120,00	120,00	20,40	17				8,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

EM 10/04/2020

Assinatura  
Nome  
Cargo  
Matricula

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>66448/99828</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	-------------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (52266918)</p> <p>Entrega em: RUA ERICH GIELOW nr.: 035 Bairro: CENTRO Cidade: LUIZ ALVES SC CNPJ: 11301658000150</p> <p>00002469 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES</p> <p>S.F. 241/2020</p> <p>Forma pagto: 30 DIAS-DEPOSITO</p> <p>Cod. Pedido(s): 106912</p> <p>Trib aprox. R\$ Federal: 32.88 (27.40%) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC</p>	





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2003-03.800.317/0001-09-55-001-000.125.896-152.266.918-8	125896	4.00

## Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	125896	26/03/2020 10:22:55-03:00	26/03/2020 10:22:00-03:00	120,00

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.800.317/0001-09	COINTER MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	254038220	SC

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4S Pratic 55	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC ADQ TERC	1 - Saída		iu0MX/oj8hJ+sd8goVKIOQAMQoM=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200045922673	26/03/2020 às 10:21:12-03:00	26/03/2020 às 10:22:24

**Dados da NFe**

Chave de acesso	
42-2003-03.800.317/0001-09-55-001-000.125.896-152.266.918-8	
Número NF-e	Série
125896	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
26/03/2020 10:22:55-03:00	

**Emitente**

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
COINTER MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	03.800.317/0001-09	SC

**Destinatário**

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES	11.301.658/0001-50	SC

**Autorização de uso:**

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
26/03/2020 10:21:12	342200045922673	iu0MX/oJ8hJ+sd8goVKIOQAMQoM=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
120,00	20,40	120,00

Data/Hora Impressão: 27/04/2020 08:19:27

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES  
C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50

Nº:	423
Data:	25/03/2020
Tipo:	ORDINARIO

## NOTA DE EMPENHO

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.305.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2038	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR
Recurso:	0.1.02.0502	REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE
Nº Despesa:	30	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior: R\$172.573,27      Valor do empenho: R\$120,00      Saldo Atual: R\$172.453,27

Credor:	COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA		
CPF/CNPJ:	03.800.317/0001-09	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	
Fundamento legal:	8666/93 Art.24 II	Número Processo:	Data:
Modal. licitação:		Número Licitação:	Data:
Contrato:		Seq. Contrato:	Data:

### Especificação:

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.

### Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
1	AGULHA DESC 25 X 7. CX C/ 100	CX	15	8,00	120,00

Fonte de Recurso: Ordinário

**Valor Empenhado: 120,00**

Fica empenhada a importância de R\$120,00 (cento e vinte reais)

  
ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3

MARCOS PEDRO WEBER

Prefeito



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES**

Rua Erich Gielow, 35 - Centro - Luiz Alves - SC  
CEP: 89128-000 CNPJ: 11.301.658/0001-50 Telefone: (47) 3377-8670  
E-mail: saudecompras@luizalves.sc.gov.br Site: www.luizalves.sc.gov.br/

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 241/2020

Processo Administrativo: N/A  
Contrato: Sem termo  
Sequencial do Contrato: 548  
Aditivo: N/A  
Data da Contratação: 25/03/2020  
Data da Solicitação: 25/03/2020

423

Página: 1/1

Fornecedor: **COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**  
CPF/CNPJ: 03.800.317/0001-09  
Endereço: TUPY, nova brasilã - 89214-505, JOINVILLE - SC  
E-mail:

Telefone:  
Celular:

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 solicitação de fornecimento.

**Organograma:** 1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Prazo de Entrega:** IMEDIATO  
**Local de Entrega:** CONFORME SOLICITAÇÃO  
**Observações:** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	15,000	CX	AGULHA DESC 25 X 7. CX C/ 100		8,0000	120,00
Total Geral:						120,00

Luiz Alves/SC, 25 de Março de 2020

  
Assinatura e Carimbo do Responsável



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES**

Página: 1/1

Rua Erich Gielow, 35 - Centro - Luiz Alves - SC  
CEP: 89128-000 CNPJ: 11.301.658/0001-50 Telefone: (47) 3377-8670  
E-mail: saudecompras@luizalves.sc.gov.br Site: http://www.luizalves.sc.gov.br/

**Solicitação de Compra Nº 157/2020**

<b>Solicitante:</b>	Gabriel Elias da Silva	<b>Data da Solicitação:</b>	20/03/2020
<b>Organograma:</b>	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Local de Entrega:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Objeto:</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.		
<b>Justificativa:</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.		
<b>Observações:</b>	COMPRA DIRETA FORNECEDOR/GANHADOR DA COTAÇÃO: COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ: 03.800.317/0001-09		
<b>Desdobramento:</b>			
<b>Fundamento Legal:</b>			
<b>Justificativa Valores:</b>	30 502		
<b>Prazo Execução:</b>			
<b>Modalidade:</b>			

**Itens solicitados:**

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	1131288-1	15,000	CX	AGULHA DESC 25 X 7. CX C/ 100	8,0000	120,00
<b>Preço Total:</b>						120,00

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
---------	-----------	---------	-----------------

33.90.30.36

*emitido*  
*25/03/2020*  
Luiz Alves, 20 de Março de 2020.

Solicitante

Secretário(a) da Pasta

Sec. de Administração

Prefeito Municipal





**Cointer Material Médico Hospitalar Ltda.**  
CNPJ: 03.800.317/0001-09 – Insc. Estadual: 254.038.220  
Rua Tupy, 1723 – Nova Brasília – Joinville SC CEP: 89.214-505  
Fone/Fax: (47) 3433-2065 – e-mail: licitacao1@cointer.com.br

Joinville, 25 de Março de 2020.

Ao  
Fundo Municipal Saúde de Luiz Alves

**A/C - setor compras**  
E-mail: [comprassaudela@gmail.com](mailto:comprassaudela@gmail.com)

**Orçamento**

Item	QTD	Und.	Descrição material	Marca	VI Unt.	VI TL.
1	15	Cx.	Agulha descartável 25 x 07	Descarpack	R\$ 8,00	R\$ 120,00
2	15	Cx.	Agulha descartável 13 x 4,5	Descarpack	R\$ 8,00	R\$ 120,00
3	2	Cx.	Agulha descartável 26 x 06	Descarpack	R\$ 8,00	R\$ 16,00
Valor Total da Proposta						R\$ 256,00

VALIDADE DA PROPOSTA/PREÇOS - 15 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 dias

PRAZO DE ENTREGA - 48 HORAS

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 150,00

FRETE CIF ACIMA DE R\$ 550,00

  
**Cointer Material Médico Hospitalar Ltda**  
Egidio Dágios Junior  
Sócio-Gerente  
RG nº 2.234.873 SSP/DF  
CPF nº 794.424.559-15

**BANCO DO BRASIL**  
**AG: 3428-2**  
**CC: 16348-1**

03 800 317/0001-09  
COINTER MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA.  
RUA TUPY, 1.723  
NOVA BRASÍLIA - CEP 89.214-505  
JOINVILLE - SANTA CATARINA



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50

Município: LUIZ ALVES

Página: 18 / 33

Data da Liquidação: 16/04/2020

Nº da Liquidação: 788/2020

Nº do Empenho: 423/2020

Tipo: ORDINARIO

Vencimento: 16/04/2020

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.305.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2038	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR
Recurso:	0.1.02.0502	REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE

Número do empenho:	423/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	120,00	Valor liquidado:	120,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	120,00	Total (B):	120,00
		Total (A - B):	0,00

Fornecedor: COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 03.800.317/0001-09

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço:

Cidade:

UF:

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**Especificação:**

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA A CAMPANHA DE VACINA E COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS UM ORÇAMENTO.


Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 120,00

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 120,00

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. licitação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 16/04/2020  
Responsável

  
KATIANE RANGHETTI  
Assessora de Contabilidade