

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	SC 421000 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta origem:	0411 / 006 / 00624018-0
Conta destino:	1638 / 003 / 00002768-1

Nome destinatário:	HERA MEDICAL REP COM SERV
Valor:	R\$ 555,00
Identificação da operação:	REFERENTE PAGAMENTO FORNE

Data de débito:	21/08/2020
Data/hora da operação:	21/08/2020 11:55:14

Código da operação:	22796139
Chave de segurança:	SX9UVW8EYAP69MG7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Usuário: financeiro02

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 21/08/2020

N. da Ordem: 1726/2020

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:	0.2.38.0003	CORONAVÍRUS (COVID-19)

Número do empenho:	1097	Valor da ordem:	555,00
Valor do empenho:	555,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	555,00	Total (B):	555,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA
C.P.F.: 28.655.764/0001-34 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: RUA BIAS PEIXOTO - 200
CEP.: 88085-480 Cidade: FLORIANÓPOLIS - SC
Banco: 033-BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. Agência: 1628- Conta Corrente: 130011641-

Especificação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral.: 555,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 555,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/08/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 555,00

Recursos: 02380003 Valor: 555,00

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal Conta Baixa: 006.624.018 - 0 Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 21/08/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/08/2020 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



HERA MEDICAL REP., COMERCIO E SERVICOS LTDA

RUA BIAS PEIXOTO, n° 200 - SALA 01
88.085-480, ABRAÃO, FLORIANÓPOLIS, SC
Telefone: (48) 3091-1174

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº: **000.000.323**
SÉRIE: **000**
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0828 6557 6400 0134 5500 0000 0003 2315 2331 4202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200121179501 - 10/08/2020 13:28:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258524995	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 28.655.764/0001-34	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		CNPJ/CPF 11.301.658/0001-50	DATA DE EMISSÃO 10/08/2020 13:24:05
ENDEREÇO R ERICH GIELOW, 35 - ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89.128-000
MUNICÍPIO LUIZ ALVES	FONE/FAX (47) 3377-8688	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/08/2020
			HORA DE SAÍDA 13:24:05

FATURA/PARCELAS

NÚMERO DA FATURA 001	VALOR ORIGINAL 555,00	DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 555,00
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------	--------------------------------

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento à Prazo	MEIO DE PAGAMENTO Dinheiro	VALOR DO PAGAMENTO 555,00	FORMA DE PAGAMENTO	MEIO DE PAGAMENTO	VALOR DO PAGAMENTO
--	--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------	--------------------

PARCELA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA PARCELA	PARCELA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA PARCELA	PARCELA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA PARCELA
1	25/08/2020	555,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	TOTAL AFROX DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 555,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NF-e 555,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB.	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
235	PF/50 - Protetor facial PP 250 x 260 - ACP	39269090	2102	5102	Un	75	7,40	555,00						
<p>CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito EM 18/08/2020.</p> <p><i>[Assinatura]</i> Assinatura Julieta C Fernandes Schmidt Secretária Municipal de Saúde</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo Simples Nacional. Referente a Solicitação de fornecimento n° 626/2020- Pregão Presencial n° 22/2020 - Processo n° 32/2020 - Para depósito: Caixa (Banco 104) Agência 1638 Operação 003 Conta Corrente 2768-1 ou SICOOB (Banco 756) Agência 3069-4 Conta Corrente 115814-7 ou Santander (Banco 033) Agência 1628 Conta Corrente 130011641 ou UNILOS (Banco 085) Agência: 0105 / Conta Corrente: 15698-1.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE HERA MEDICAL REP., COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO, EMITIDA EM 10/08/2020 13:24:05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES	VALOR TOTAL DA NF-e R\$ 555,00	NF-e Nº: 000.000.323 SÉRIE: 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2008-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.323-152.331.420-2	323	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	0	323	10/08/2020 13:24:05-03:00	10/08/2020 13:24:05-03:00	555,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
28.655.764/0001-34	HERA MEDICAL REP., COMERCIO E SERVICOS LTDA	258524995	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Safew eb NFe HTML5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		DCBg05+JRzuYbhppqZVCzE76JjDU=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200121179501	10/08/2020 às 13:28:21-03:00	10/08/2020 às 13:29:32

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2008-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.323-152.331.420-2	
Número NF-e	Série
323	0
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
10/08/2020 13:24:05-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
HERA MEDICAL REP., COMERCIO E SERVICOS LTDA	28.655.764/0001-34	SC

Destinatário

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

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
10/08/2020 13:28:21	342200121179501	DCBg05+JRzuYbhpqZV/CzE76JjDU=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	555,00

Data/Hora Impressão: 20/08/2020 10:46:44

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

N°:	1097
Data:	03/08/2020
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 Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.2.38.0003	CORONAVÍRUS (COVID-19)
N° Despesa:	30	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$529.989,42 Valor do empenho: R\$555,00 Saldo Atual: R\$529.434,42

Credor: HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 28.655.764/0001-34 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (48) 9177-8317
Endereço: Rua Bias Peixoto - 200 **Cidade:** Florianópolis **UF:** SC
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal **Conta:** 003 2768-1
Agência: 1638- **Tipo da Conta:**

Fundamento legal: **N° Processo:** 32/2020
Modal. Licitação: Pregão presencial **N° Licitação:** **Data:**
Contrato: **Aditivo:** **Data:**

Especificação:

SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
39	PROTETOR FACIAL INCOLOR CONSTITUÍDO DE COROA E CARNEIRA DE PLÁSTICO - PROTETOR FACIAL INCOLOR CONSTITUÍDO DE COROA E CARNEIRA DE PLÁSTICO, COM REGULAGEM DE TAMANHO ATRAVÉS DE AJUSTE SIMPLES E VISOR DE MATERIAL DE POLICARBONATO FLEXÍVEL. MATERIAL ANTI-EMBAÇANTE	UNIDADE	75	7,40	555,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 555,00

Fica empenhada a importância de R\$555,00 (quinhentos e cinquenta e cinco reais)

MARCOS PEDRO VEBER

Prefeito

ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

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

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 626/2020

Processo Administrativo: **32/2020**
Contrato: **Sem termo**
Sequencial do Contrato: **1236**
Aditivo: **N/A**
Data da Contratação: **16/07/2020**
Data da Solicitação: **03/08/2020**
Data da Homologação: **16/07/2020**

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

PREGÃO PRESENCIAL
PR 22/2020

Fornecedor: HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 28.655.764/0001-34
Endereço: RUA BIAS PEIXOTO 200, ABRAAO - 88085480, FLORIANÓPOLIS/SC

Telefone: (48) 9177-8317
Celular: (48) 99183-9561
E-mail: carla@heramedical.com.br

Prezados senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma: 15.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Local de Entrega: CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA
Objeto: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.
Observação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Empenho	Recurso	Dotação	Complemento	Valor
---------	---------	---------	-------------	-------

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Marca	Preço Un.	Preço Total
39	75,000	UN	PROTETOR FACIAL INCOLOR CONSTITUÍDO DE COROA E CARNEIRA DE PLÁSTICO - PROTETOR FACIAL INCOLOR CONSTITUÍDO DE COROA E CARNEIRA DE PLÁSTICO, COM REGULAGEM DE TAMANHO ATRAVÉS DE AJUSTE SIMPLES E VISOR DE MATERIAL DE POLICARBONATO FLEXÍVEL. MATERIAL ANTI-EMBAÇANTE	ACP	7,40	555,00

Valor Total: 555,00

Luiz Alves, 03 de Agosto de 2020

Assinatura do Responsável



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: 1 / 12
Data: 20/08/2020
Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 18/08/2020
Nº da Liquidação: 1865/2020
Nº do Empenho: 1097/2020
ORDINARIO
Vencimento: 18/08/2020

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:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.2.38.0003	CORONAVÍRUS (COVID-19)

Número do empenho:	1097/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	555,00	Valor liquidado:	555,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	555,00	Total (B):	555,00
		Total (A - B):	0,00

Razão Social:	HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA		
CPF/CNPJ:	28.655.764/0001-34	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (48) 9177-8317
Endereço:	Rua Bias Peixoto - 200	Cidade:	Florianópolis UF: SC
Banco:	104 - Caixa Econômica Federal	Conta:	003 2768-1
Agência:	1638 - 1638	Tipo da Conta:	

Especificação:

SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 555,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 555,00

Fundamento legal:	Número Processo: 32/2020	Data:
Modal. licitação: Pregão presencial	Número Licitação: 22/2020	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/08/2020
Responsável


KATIANE RANGHETTI

Assessora de Contabilidade