



G335311453044490008  
31/07/2020 14:55:55

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

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

### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 1638 COQUEIROS  
Conta corrente (com DV) 27681  
CNPJ 28.655.764/0001-34  
Nome favorecido HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 73.104  
Valor 16.000,00  
Data transferência 31/07/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 59E3E113D98EADF6

Assinada por JB539500 MARCOS PEDRO VEBER  
JD016759 ADRIANA TERESINHA SCHMITZ ZIMMERMAN

31/07/2020 14:55:21  
31/07/2020 14:55:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD016759 ADRIANA TERESINHA SCHMITZ ZIMMERMAN.



**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: 31/07/2020

**N. da Ordem: 1557/2020**

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.2034	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.034	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE
Natureza de Despesa:	3.3.90.00.00.00.00.00	APLICACOES DIRETAS
Recurso:	0.1.52.0001	COVID-19 - LC 173/20 - SAÚDE E

Número do empenho:	998	Valor da ordem:	16.000,00
Valor do empenho:	16.000,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	16.000,00	Total (B):	16.000,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ.: 28.655.764/0001-34

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA BIAS PEIXOTO - 200

CEP.:

Cidade: FLORIANÓPOLIS - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

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.: 16.000,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 16.000,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 31/07/2020

**Descontos:**

Total de Descontos: 0,00

Líquido a pagar: 16.000,00

Cursos: 01520001 Valor: 16.000,00

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


Conta Baixa: 8.944 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 31/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 31/07/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

  
Adriana T. S. Zimmermann  
Secretária Municipal de  
Finanças

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: **000.000.282**  
SÉRIE: **000**  
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0728 6557 6400 0134 5500 0000 0002 8213 7301 6670

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258524995

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

28.655.764/0001-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200111473851 - 24/07/2020 15:53:54

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES**

CNPJ/CPF

11.301.658/0001-50

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 EMISSÃO

**24/07/2020 15:49:14**

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

**24/07/2020**

HORA DE SAÍDA

**15:49:14**

**FATURA/PARCELAS**

NÚMERO DA FATURA

**001**

VALOR ORIGINAL

**16.000,00**

DESCONTO

**0,00**

VALOR LÍQUIDO

**16.000,00**

FORMA DE PAGAMENTO

**Pagamento à Prazo**

MEIO DE PAGAMENTO

**Dinheiro**

VALOR DO PAGAMENTO

**16.000,00**

FORMA DE PAGAMENTO

MEIO DE PAGAMENTO

VALOR DO PAGAMENTO

PARCELA

**1/1**

DATA DE VENCIMENTO

**08/08/2020**

VALOR DA PARCELA

**16.000,00**

PARCELA

DATA DE VENCIMENTO

VALOR DA PARCELA

PARCELA

DATA DE VENCIMENTO

VALOR DA PARCELA

**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 APROX DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

**16.000,00**

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

**16.000,00**

**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	
233	E672025-R Imunorápido COVID-19 IGG/IGM2 caixa com 25 testes - WAMA - Lote: 20F003 - Validade: 30/11/2020	30021590	0102	5102	Cx	16	1.000,00	16.000,00							
<p>CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito EM <u>30/07/2020</u></p> <p><i>[Assinatura]</i> Assinatura Nome: <b>Julieta C Fernandes Schmidt</b> Cargo: <b>Secretária Municipal de Saúde</b> Matrícula:</p>															

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo Simples Nacional. Referente a Solicitação de fornecimento n° 574/2020- 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 24/07/2020 15:49:14

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NF-e

**R\$ 16.000,00**

**NF-e**

Nº: **000.000.282**

SÉRIE: **000**





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2007-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.282-137.301.667-0	282	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	282	24/07/2020 15:49:14-03:00	24/07/2020 15:49:14-03:00	16.000,00

## 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	Safeweb NFe HTML5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		WcTmK3fVkiXqd8p/hNNePZlat8=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200111473851	24/07/2020 às 15:53:54-03:00	24/07/2020 às 15:55:07

## Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2007-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.282-137.301.667-0	
Número NF-e	Série
282	0
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
24/07/2020 15:49:14-03:00	

## 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
24/07/2020 15:53:54	342200111473851	WcTmK3fVkiXqd8p/hNNePIZlat8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	16.000,00

Data/Hora Impressão: 31/07/2020 13:12:30

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

## Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2007-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.282-137.301.667-0	
Número NF-e	Série
282	0
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
24/07/2020 15:49:14-03:00	

## 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
24/07/2020 15:53:54	342200111473851	WcTmK3fVkiXqd8p/hNNePZlat8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	16.000,00

Data/Hora Impressão: 31/07/2020 13:12:30

**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:	998
Data:	17/07/2020
Tipo:	ORDINARIO

## NOTA DE EMPENHO

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2034	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA NA SAÚDE
Natureza Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	0.1.52.0001	COVID-19 - LC 173/20 - SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Nº Despesa:	18	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$513.786,76      Valor do empenho: R\$16.000,00      Saldo Atual: R\$497.786,76

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:	237 - Banco Bradesco S.A.	Conta:	560007-3
Agência:	2035-	Tipo da Conta:	

Fundamento legal:	Nº Processo:	32/2020	
Modal. Licitação:	Pregão presencial	Nº 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
46	TESTE RÁPIDO COVID QUE DIFERENCIE IGG/IGM - TESTE RÁPIDO COVID QUE DIFERENCIE IGG/IGM. POSSUI 03 (TRÊS) LINHAS DE LEITURA, CADA LINHA INDICANDO SEPARADAMENTE: CONTROLE, IGG, E IGM. A ESPECIFICIDADE DOS RESULTADOS DE IGG DEVEM SER ACIMA DE 99% E A SENSIBILIDADE ACIMA DE 97% E A ESPECIFICIDADE DOS RESULTADOS IGM DEVEM SER ACIMA DE 98,5% E A SENSIBILIDADE ACIMA DE 86,5%, COM DILUENTE DE ENSAIO. APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA	UNIDADE	400	40,00	16.000,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 16.000,00

Fica empenhada a importância de R\$16.000,00 (dezesesseis mil reais)

MARCOS PEDRO WEBER

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.: 574/2020**

Processo Administrativo: 32/2020  
Contrato: Sem termo  
Sequencial do Contrato: 1236  
Aditivo: N/A  
Data da Contratação: 16/07/2020  
Data da Solicitação: 17/07/2020  
Data da Homologação: 16/07/2020

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

958

**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, SALA 01 - , FLORIANÓPOLIS/SC

**Telefone:** (48) 9177-8317  
**Celular:**  
**E-mail:**

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
46	400,000	UN	TESTE RÁPIDO COVID QUE DIFERENCIE IGG/IGM - TESTE RÁPIDO COVID QUE DIFERENCIE IGG/IGM. POSSUI 03 (TRÊS) LINHAS DE LEITURA, CADA LINHA INDICANDO SEPARADAMENTE: CONTROLE, IGG, E IGM. A ESPECIFICIDADE DOS RESULTADOS DE IGG DEVEM SER ACIMA DE 99% E A SENSIBILIDADE ACIMA DE 97% E A ESPECIFICIDADE DOS RESULTADOS IGM DEVEM SER ACIMA DE 98,5% E A SENSIBILIDADE ACIMA DE 86,5%, COM DILUENTE DE ENSAIO. APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA	WAMA	40,00	16.000,00

**Valor Total: 16.000,00**

Luiz Alves, 17 de Julho de 2020

Assinatura do Responsável





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: http://www.luizalves.sc.gov.br/

Solicitação de Compra Nº 442/2020

<b>Solicitante:</b>	Gabriel Elias da Silva	<b>Data da Solicitação:</b>	17/07/2020
<b>Fornecedor:</b>	HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA (28.655.764/0001-34)		
<b>Organograma:</b>	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Local de Entrega:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Objeto:</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA A REALIZAÇÃO DE TESTES DO COVID-19 NOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E NOS USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES, PARA A CONTINUIDADE NO COMBATE AO COVID-19.		
<b>Justificativa:</b>			
<b>Observações:</b>	PROCESSO LICITAÇÃO 32/2020 REALIZAR CONTRATO		
<b>Desdobramento:</b>	d. 18 0.1-52.0001		
<b>Fundamento Legal:</b>			
<b>Justificativa Valores:</b>			
<b>Prazo Execução:</b>			
<b>Modalidade:</b>			





Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
46	280102953398 05-1	400,000	UN	TESTE RÁPIDO COVID QUE DIFERENCIE IGG/IGM. POSSUI 03 (TRÊS) LINHAS DE LEITURA, CADA LINHA INDICANDO SEPARADAMENTE: CONTROLE, IGG, E IGM. A ESPECIFICIDADE DOS RESULTADOS DE IGG DEVEM SER ACIMA DE 99% E A SENSIBILIDADE ACIMA DE 97% E A ESPECIFICIDADE DOS RESULTADOS IGM DEVEM SER ACIMA DE 98,5% E A SENSIBILIDADE ACIMA DE 86,5%, COM DILUENTE DE ENSAIO. APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA	40,0000	16.000,00

**Preço Total:** 16.000,00

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

Luiz Alves, 17 de Julho de 2020.

 Solicitante	 Sec. da Pasta	 Sec. de Administração	 Prefeito Municipal
---	--	--	---



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 / 1

Data: 31/07/2020

Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 30/07/2020

Nº da Liquidação: 1741/2020

Nº do Empenho: 998/2020

ORDINARIO

Vencimento: 30/07/2020

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2034	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA NA SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	0.1.52.0001	COVID-19 - LC 173/20 - SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Número do empenho:	998/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	16.000,00	Valor liquidado:	16.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	16.000,00	Total (B):	16.000,00
		Total (A - B):	0,00

Fornecedor: HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA  
C.F/CNPJ: 28.655.764/0001-34 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (48) 9177-8317  
Endereço: Rua Bias Peixoto - 200 Cidade: Florianópolis UF: SC  
Banco: Conta:  
Agência: 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: 16.000,00

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 16.000,00

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: 30/07/2020

Responsável

  
KATIANE RANGHETTI  
Assessora de Contabilidade