

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 5391-0
Conta corrente 7548-5 LUIS ALVESBL PSB FNAS

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1628 COQUEIROS - FLORIANOPOLIS SP
Conta corrente (com DV) 130011641
CNPJ 28.655.764/0001-34
Nome favorecido HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.501
Valor 185,00
Data transferência 05/08/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A99038D7608F31A1

Assinada por JB539500 MARCOS PEDRO VEBER
JB628683 ANGELA NEUENFELDT

05/08/2020 10:19:22
05/08/2020 10:39:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628683 ANGELA NEUENFELDT.

PAGAMENTO REFERENTE: EMPENHO 292 - R\$ 44,40 - NF 309
EMPENHO 291 - R\$ 140,60 - NF 308



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES

Usuário: financeiro02

ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.301.643/0001-91

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 05/08/2020

N. da Ordem: 466/2020

Órgão: 16.000 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Unidade: 16.001 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Funcional: 8.243.2041 DIREITOS DA CRIANÇA E DO
Projeto/Atividade: 2.041 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.2.35.0002 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO

Número do empenho: 292
Valor do empenho: 44,40 Valor da ordem: 44,40
Valor anulado: 0,00 Valor Anulado: 0,00
Total (A): 44,40 Retenções: 0,00
Total (B): 44,40
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.: 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, COVID-19

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral.: 44,40

Fica autorizado o pagamento de R\$: 44,40

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/08/2020

Descontos:
Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 44,40

Recursos: 02350002 Valor: 44,40

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 7548 - 5 Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 05/08/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 05/08/2020 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
N°: **000.000.309**
SÉRIE: **000**
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0828 6557 6400 0134 5500 0000 0003 0911 5764 4454

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258524995

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

28.655.764/0001-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200116559444 - 03/08/2020 10:01:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE LUIS ALVES

CNPJ/CPF

11.301.643/0001-91

DATA DE EMISSÃO

03/08/2020 10:00:23

ENDEREÇO

RUA ERICH GIELOW, 35 - ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89.115-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/08/2020

MUNICÍPIO

LUIZ ALVES

FONE/FAX

(47) 3377-1021

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:00:23

FATURA/PARCELAS

RO DA FATURA 001	VALOR ORIGINAL 44,40	DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 44,40
----------------------------	--------------------------------	-------------------------	-------------------------------

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento à Prazo	MEIO DE PAGAMENTO Dinheiro	VALOR DO PAGAMENTO 44,40	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
1/1	15/08/2020	44,40						

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 44,40
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 44,40

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.	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
	PF/50 - Protetor facial PP 250 x 260 - ACP	39269090	2102	5102	Un	6	7,40	44,40						

CERTIFICO que o **MATERIAL** deste **SERVIÇO** desta documento foi **RECEBIDO** e aceito **PRESTADO**
Em **03/08/2020**
Assinatura: **AMÁBILISCHMITT**
Nome: **AMÁBILISCHMITT**
Cargo: **Secretária Municipal de Assistência Social**
Matrícula: **123456789**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo Simples Nacional. Referente a Solicitação de fornecimento n° 180/2020- Pregão Presencial n° 22/2020 - Processo n° 32/2020 - Para depósito: Caixa (Banco 104) Agência 1638 Operação 003 Conta Corrente 2768-1 ou SICCOB (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
--	--------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2008-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.309-115.764.445-4	309	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	309	03/08/2020 10:00:23-03:00	03/08/2020 10:00:23-03:00	44,40

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
11.301.643/0001-91	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL 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		7gl7dV5X6KdRApCNU6/Gg5f6SOA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200116559444	03/08/2020 às 10:01:21-03:00	03/08/2020 às 10:02:33

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2008-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.309-115.764.445-4	
Número NF-e	Série
309	0
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
03/08/2020 10:00:23-03:00	

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 ASSISTENCIA SOCIAL DE LUIS ALVES	11.301.643/0001-91	SC

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
03/08/2020 10:01:21	342200116559444	7gl7dV5X6KdRApCNU6/Gg5f6SOA=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	44,40

Data/Hora Impressão: 04/08/2020 15:39:44

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES
C.N.P.J.: 11.301.643/0001-91

N°:	292
Data:	30/07/2020
Tipo:	ORDINARIO

NOTA DE EMPENHO

Órgão:	16.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade:	16.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Funcional:	8.243.17	DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Projeto/Atividade:	2041	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONSELHO TUTELAR
Natureza Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.2.35.0002	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA PARA AÇÕES DE
N° Despesa:	19	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$105.628,93 Valor do empenho: R\$44,40 Saldo Atual: R\$105.584,53

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: Conta: Agência: 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, COVID-19

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	6	7,40	44,40

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 44,40

Fica empenhada a importância de R\$44,40 (quarenta e quatro reais e quarenta centavos)

MARCOS PEDRO VEBER

Prefeito

ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES

Rua Erich Gielow 35, Centro - Luiz Alves/SC
 CNPJ: 11.301.643/0001-91
 CEP: 89115-000 Telefone: (47) 3377-1021
 Email: admsocial@luizalves.sc.gov.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 180/2020

Processo Administrativo: **32/2020**
 Contrato: **Sem termo**
 Sequencial do Contrato: **1236**
 Aditivo: **N/A**
 Data da Contratação: **16/07/2020**
 Data da Solicitação: **30/07/2020**
 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, 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: 16.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
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, COVID-19

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Marca	Preço Un.	Preço Total
39	6,000	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	44,40
					Valor Total:	44,40

Luiz Alves, 30 de Julho de 2020

Assinatura do Responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO E
ASSISTÊNCIA SOCIAL

REQUISIÇÃO DE COMPRAS Nº 116/2020

MATERIAIS (X) SERVIÇOS () OBRAS ()

dia 27/07/20

Projeto/Atividade:	Código reduzido: 19 0.2.35.0002
Elemento Despesa: 3.3.90.30.28	
Fonte de recursos: Processo Licitatório: 32/2020	

Item	Descrição	UND	QNT	Valor Unitário	Valor Total
39	PROTETOR FACIAL INCOLOR CONSTITUÍDO DE COROA E CARNEIRA DE PLÁSTICO	UND	06	7,40	44,40
Total					44,40

Justificativa: AQUISIÇÃO ~~DE GÊNERO~~ DE MATERIAL DE EPI, PARA USO DO CONSELHO TUTELAR GARANTINDO A SEGURANÇA DOS SERVIDORES E GARANTINDO UM BOM TRABALHO PARA ATENDER A POPULAÇÃO.

Nº Requisição: 116

Nº Orçamento: P.L

COVID-19

Fornecedor vencedor na cotação: HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 28.655.764/0001-34

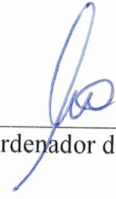
Luiz Alves, Julho de 2020.

Secretária de Desenvolvimento e
Assistência Social


Secretário da Administração

José Roque Nascimento
Assistente Administrativo
Assistência Social

Responsável por Requisição Cotação de Preço


Ordenador da Despesa



FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

Página: 3 / 4

Data: 04/08/2020

Usuário: Katiane2018

C.N.P.J.: 11.301.643/0001-91

Município: LUIZ ALVES

Data da Liquidação: 03/08/2020

Nº da Liquidação: 404/2020

Nº do Empenho: 292/2020

ORDINARIO

Vencimento: 03/08/2020

Órgão:	16.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade:	16.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Funcional:	8.243.17	DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Projeto/Atividade:	2041	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONSELHO TUTELAR
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.2.35.0002	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA PARA

Número do empenho:	292/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	44,40	Valor liquidado:	44,40
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	44,40	Total (B):	44,40
		Total (A - B):	0,00

Nome:	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, COVID-19

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 44,40

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	44,40
---------------------	------	------------------	-------

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: 03/08/2020

Responsável

Katiane Ranghetti

KATIANE RANGHETTI

Assessora de contabilidade