



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome PREFEITURA MUN DE LUIS AL  
Agência 5391-0  
Conta corrente 2566-6

### Creditado

Nome MULTIHOSP C P H LTDA  
Agência 7631-7  
Conta corrente 201-1  
Valor 1.165,15  
Data Nesta data

Assinada por JB539500 MARCOS PEDRO VEBER  
JD016759 ADRIANA TERESINHA SCHMITZ ZIMMERMAN

20/10/2020 11:53:19  
20/10/2020 14:01:52

Transação efetuada com sucesso.

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

PAGAMENTO DEF. : EMPENHO : 1263 - R\$ 166,45 - NF 5304 - SF 411  
1262 - R\$ 998,70 - NF 5306 - SF 740



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

Usuário: financeiro02

**ORDEM DE PAGAMENTO**

C.N.P.J.: 83.102.319/0001-55

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 20/10/2020

N. da Ordem: 4073/2020

|                      |                       |                                 |
|----------------------|-----------------------|---------------------------------|
| Órgão:               | 24.000                | SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E |
| Unidade:             | 24.001                | SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E |
| Funcional:           | 15.452.2072           | OBRAS, INFRAESTRUTURA E         |
| Projeto/Atividade:   | 2.072                 | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA    |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.00.00.00.00.00 | APLICACOES DIRETAS              |
| Recurso:             | 0.1.00.0098           | RECURSOS ORDINÁRIOS             |

|                    |        |                 |        |
|--------------------|--------|-----------------|--------|
| Número do empenho: | 1263   | Valor da ordem: | 166,45 |
| Valor do empenho:  | 166,45 | Valor Anulado:  | 0,00   |
| Valor anulado:     | 0,00   | Retenções:      | 0,00   |
| Total (A):         | 166,45 | Total (B):      | 166,45 |
|                    |        | Saldo (A-B):    | 0,00   |

Credor: MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ.: 32.421.421/0001-82      Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: -  
CEP.:      Cidade: -  
Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.      Agência: 7631-7      Conta Corrente: 201-1

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: Ordinário      Valor geral.: 166,45

Fica autorizado o pagamento de R\$: 166,45

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/10/2020

**Descontos:**

Total de Descontos: 0,00      Líquido a pagar: 166,45

Recursos: 01000098      Valor: 166,45


Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.      Conta Baixa: 2566 - 6      Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 20/10/2020 pague-se a importância acima processada.



Recibo: Em 20/10/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

  
ANGELA NEUENFELDT  
Gestora de pagamentos

  
MARCOS PEDRO VEBER  
Prefeito Municipal de Luiz Alves

FERNANDA CAIRE  
Contadora CRC/SC 030.072/O-8

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br> <b>MULTIHOSP</b><br><b>MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP</b><br>Av. Pintassilgo, 462 - Parque das Laranjeiras<br>Maringá - PR CEP 87083-085 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.005.304</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4120 1032 4214 2100 0182 5500 1000 0053 0416 3127 9034<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                 |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141200192866577 09/10/2020 14:38:50                                                                                                                                              |  | CNPJ<br>32.421.421/0001-82                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>908.03360-44                                                                                                                                                                                                                                                   |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                                     |  | CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES</b>                                                                                                                                                                                                 |  | CNPJ/CPF/InEstrangeiro<br>83.102.319/0001-55                                                                                                                                                                        |  | DATA DE EMISSÃO<br>09/10/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| ENDEREÇO<br><b>R ERICH GIELOW, 35 - "</b>                                                                                                                                                                                                                                            |  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                                    |  | CEP<br>89128-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| MUNICÍPIO<br><b>LUIZ ALVES</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FONE/FAX<br>(47)3377-8600                                                                                                                                                                                           |  | UF<br><b>SC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                  |  | HORA DE SAÍDA<br>14:38:41                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 22/10/20 R\$ 166,45                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                      |  | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                               |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>166,45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                               |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                                                                                                                             |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>166,45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                                                                                                  |  | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF)                                                                                                                                                                                      |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| QUANTIDADE<br>2                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ESPÉCIE<br>CAIXAS                                                                                                                                                                                                   |  | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | NUMERAÇÃO                                                                                                                                                                                                           |  | PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| CÓDIGO PRODUTO<br>6633                                                                                                                                                                                                                                                               |  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO<br>ALCOOL GEL 70% 5L PROLINK<br>Lote=20090088 Qtd=5 Fab=01/09/2020 Val=01/09/2022                                                                                                      |  | NCM/SH<br>38089429                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  | CSOSN<br>0102                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  | CFOP<br>6108                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  | UNID.<br>GL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  | QUANT.<br>5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  | VALOR UNITÁRIO<br>33,29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  | VALOR TOTAL<br>166,45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  | BC ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  | VALOR ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  | ALIQ. ICMS<br>0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

**CERTIFICO que o MATERIAL**  
**SERVIÇO constante**  
**deste documento foi RECEBIDO e aceito**  
**PRESTADO**  
 Em 14 de 10 de 2020  
 Assinatura  
 Nome: Rubens Pereira Júnior  
 Cargo: Secretário Municipal  
 Matrícula: de Obras

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO 741/2020<br>PREGAÇÃO 22/2020, PROCESSO Nº 32/2020<br>ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS - LUIZ ALVES/SC<br>PED 5824<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NÃO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006<br>Banco Brasil - Ag 7631-7 C/C 201-1 |  | RESERVADO AO FISCO |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| Recebemos de MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/10/2020, Valor Total: R\$166,45, Destinatário: MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES R ERICH GIELOW, 35 - ", - CENTRO - LUIZ ALVES/SC |  | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.005.304</b><br><b>SÉRIE: 1</b> |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                     |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                 |  |





|                                                             |             |        |
|-------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| Chave de Acesso                                             | Número NF-e | Versão |
| 41-2010-32.421.421/0001-82-55-001-000.005.304-163.127.903-4 | 5304        | 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     | 5304   | 09/10/2020 14:38:41-03:00 | 09/10/2020 14:38:41-03:00        | 166,45                     |

### Emitente

|                    |                                                       |                    |    |
|--------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social                                   | Inscrição Estadual | UF |
| 32.421.421/0001-82 | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP | 9080336044         | PR |

### Destinatário

|                            |                         |                                               |    |
|----------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|----|
| CNPJ                       | Nome / Razão Social     | Inscrição Estadual                            | UF |
| 83.102.319/0001-55         | MUNICIPIO DE LUIZ ALVES |                                               | SC |
| Destino da operação        | Consumidor final        | Presença do Comprador                         |    |
| 2 - Operação Interestadual | 1 - Consumidor final    | 3 - Operação não presencial (teleatendimento) |    |

### Emissão

|                                    |                    |                    |                              |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | K-Sinfi v1.0       | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDAS DE MERCADORIAS              | 1 - Saída          |                    | 7koUlp/gOT63DgKA6lrRr/GF+xA= |

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

|                    |                 |                              |                        |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso | 141200192866577 | 09/10/2020 às 14:38:50-03:00 | 09/10/2020 às 15:19:22 |

## Dados da NFe

|                                                             |                 |
|-------------------------------------------------------------|-----------------|
| Chave de acesso                                             |                 |
| 41-2010-32.421.421/0001-82-55-001-000.005.304-163.127.903-4 |                 |
| Número NF-e                                                 | Série           |
| 5304                                                        | 1               |
| Tipo de Operação                                            | Tipo de Emissão |
| 1-saída                                                     | 1 - Normal      |
| Data de emissão                                             |                 |
| 09/10/2020 14:38:41-03:00                                   |                 |

## Emitente

|                                                       |                    |    |
|-------------------------------------------------------|--------------------|----|
| Razão Social do Emitente                              | CNPJ do Emitente   | UF |
| MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP | 32.421.421/0001-82 | PR |

## Destinatário

|                              |                      |    |
|------------------------------|----------------------|----|
| Razão Social do Destinatário | CNPJ do Destinatário | UF |
| MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES      | 83.102.319/0001-55   | SC |

## Autorização de uso:

|                         |                     |                              |
|-------------------------|---------------------|------------------------------|
| Autorização de uso      | Número do Protocolo | Digest Value da NF-e         |
| 09/10/2020 14:38:50     | 141200192866577     | 7koUlp/gOT63DgKA6lrRr/GF+xA= |
| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS       | Valor Total da NF-e          |
| 0,00                    | 0,00                | 166,45                       |

Data/Hora Impressão: 19/10/2020 08:05:53

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



## NOTA DE EMPENHO

|                    |                       |                                                                           |
|--------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:             | 24.000                | SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E PLANEJAMENTO                              |
| Unidade:           | 24.001                | SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E PLANEJAMENTO                              |
| Funcional:         | 15.452.4              | OBRAS, INFRAESTRUTURA E SERVIÇOS URBANOS                                  |
| Projeto/Atividade: | 2072                  | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E PLANEJAMENTO |
| Natureza Despesa:  | 3.3.90.30.22.00.00.00 | MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO                            |
| Recurso:           | 0.1.00.0098           | RECURSOS ORDINÁRIOS                                                       |
| Nº Despesa:        | 78                    |                                                                           |
| Categoria:         | PROCESSO              |                                                                           |

Saldo Anterior: R\$188.469,78      Valor do empenho: R\$166,45      Saldo Atual: R\$188.303,33

|                   |                                                   |                         |                               |
|-------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| Credor:           | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                         |                               |
| CPF/CNPJ:         | 32.421.421/0001-82                                | Inscr.Est./Ident.Prof.: | Telefone: (44) 3354-5826      |
| Endereço:         |                                                   | Cidade:                 | UF:                           |
| Banco:            | 001 - Banco do Brasil S.A.                        | Conta:                  | 201-1                         |
| Agência:          | 7631-7                                            | Tipo da Conta:          |                               |
| Fundamento legal: | Nº Processo:                                      | 32/2020                 |                               |
| Modal. Licitação: | Pregão presencial                                 | Nº Licitação:           | 22/2020      Data: 16/07/2020 |
| 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 |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------------|-------------|
| 1         | ÁLCOOL GEL GLICERINADO 2% A BASE DE ÁLCOOL ETÍLICO 70%. GALÃO DE 05LT - ÁLCOOL GEL GLICERINADO 2%, ANTISÉPTICO A BASE DE ÁLCOOL ETÍLICO 70%. DERMATOLOGICAMENTE TESTADO. GEL COM AGENTES UMECTANTES E EMOLIENTES IDEAL PARA HIGIENIZAÇÃO DA PELE. ASPECTO GEL VISCOSO, TRANSPARENTE INCOLOR, NÃO IRRITANTE, ANTIMICROBIANO E ISENTO DE NITROZAMINAS. GALÃO DE 05 LT. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E PROCEDÊNCIA | GALÕES | 5    | 33,29       | 166,45      |

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor Empenhado: 166,45

Fica empenhada a importância de R\$166,45 (cento e sessenta e seis reais e quarenta e cinco centavos)

MARCOS PEDRO VEBER

Prefeito

FERNANDA CAIRE

Contadora CRC/SC 030.072/O-8





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES**

Rua Erich Gielow 35, Centro - Luiz Alves/SC  
CNPJ: 83.102.319/0001-55  
CEP: 89128-000 Telefone: (47) 3377-8600  
Email: compras@luizalves.sc.gov.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 741/2020**

Processo Administrativo: 32/2020  
Contrato: Sem termo  
Sequencial do Contrato: 1240  
Aditivo: N/A  
Data da Contratação: 16/07/2020  
Data da Solicitação: 21/07/2020  
Data da Homologação: 16/07/2020

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**PR 22/2020**

**Fornecedor:** MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**CPF/CNPJ:** 32.421.421/0001-82  
**Endereço:** PINTASSILGO, PARQUE DAS LARANJEIRAS - 87083085, MARINGÁ/PR

**Telefone:** (44) 3354-5826  
**Celular:**  
**E-mail:** ficticio@ficticio.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:** 24.001.00012 - SEC. DE OBRAS E PLANEJAMENTO  
**Prazo de Entrega:** 20 DIAS  
**Local de Entrega:** SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS  
**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:** COVID-19

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

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação do Material                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Marca      | Preço Un. | Preço Total |
|------|------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------|
| 1    | 5,000      | GL    | ÁLCOOL GEL GLICERINADO 2% A BASE DE ÁLCOOL ETÍLICO 70%. GALÃO DE 05LT - ÁLCOOL GEL GLICERINADO 2%, ANTISÉPTICO A BASE DE ÁLCOOL ETÍLICO 70%. DERMATOLOGICAMENTE TESTADO. GEL COM AGENTES UMECTANTES E EMOLIENTES IDEAL PARA HIGIENIZAÇÃO DA PELE. ASPECTO GEL VISCOSO, TRANSPARENTE INCOLOR, NÃO IRRITANTE, ANTIMICROBIANO E ISENTO DE NITROZAMINAS. GALÃO DE 05 LT. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E PROCEDÊNCIA | RIOQUIMICA | 33,29     | 166,45      |

**Valor Total: 166,45**

Luiz Alves, 21 de Julho de 2020

Assinatura do Responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E PLANEJAMENTO

**REQUISIÇÃO DE COMPRAS Nº 186/2020**

Aquisição de Materiais ( X )    Prestação de Serviço ( )

Projeto/Atividade: 2072

Código Reduzido: 78

Elemento Despesa: 3.3.90.30.22

Fonte de Recursos: 0098

| ITEM         | DESCRIÇÃO              | UNID. | QUANT. | UNITÁRIO  | TOTAL      |
|--------------|------------------------|-------|--------|-----------|------------|
| 1            | ÁLCOOL GEL GLICERINADO | GL    | 5      | R\$ 33,29 | R\$ 166,45 |
| <b>TOTAL</b> |                        |       |        |           | R\$ 166,45 |

JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO PARA SER UTILIZADO NA PREVENÇÃO AO COVID-19 ATRAVÉS DA SECRETARIA DE OBRAS E PLANEJAMENTO DE LUIZ ALVES.

*OK*  
**MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

PROCESSO: 32/2020

Luiz Alves,    de Julho de 2020.

Fernanda Luciani  
Assessora de Compras

Marcos Pedro Veber  
Ordenador da despesa  
Prefeito Municipal

Rubens Pereira Júnior  
Secretário de Obras e Planejamento

Gilmar da Silva  
Secretário de Administração





PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DE SANTA CATARINA

Página: 19 / 19

Data: 19/10/2020

Usuário: Katiane2018

C.N.P.J.: 83.102.319/0001-55

Município: LUIZ ALVES

Data da Liquidação: 14/10/2020

Nº da Liquidação: 2994/2020

Nº do Empenho: 1263/2020

ORDINARIO

Vencimento: 14/10/2020

|                      |                       |                                                              |
|----------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|
| Órgão:               | 24.000                | SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E PLANEJAMENTO                 |
| Unidade:             | 24.001                | SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E PLANEJAMENTO                 |
| Funcional:           | 15.452.4              | OBRAS, INFRAESTRUTURA E SERVIÇOS URBANOS                     |
| Projeto/Atividade:   | 2072                  | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.30.22.00.00.00 | MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO               |
| Recurso:             | 0.1.00.0098           | RECURSOS ORDINÁRIOS                                          |

|                    |           |                         |        |
|--------------------|-----------|-------------------------|--------|
| Número do empenho: | 1263/2020 | Liquidações anteriores: | 0,00   |
| Valor do empenho:  | 166,45    | Valor liquidado:        | 166,45 |
| Valor anulado:     | 0,00      | Valor anulado:          | 0,00   |
| Total (A):         | 166,45    | Total (B):              | 166,45 |
|                    |           | Total (A - B):          | 0,00   |

|           |                                                   |                         |                          |
|-----------|---------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Credor:   | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                         |                          |
| CPF/CNPJ: | 32.421.421/0001-82                                | Inscr.Est./Ident.Prof.: | Telefone: (44) 3354-5826 |
| Endereço: |                                                   | Cidade:                 | UF:                      |
| Banco:    | 001 - Banco do Brasil S.A.                        | Conta:                  | 201-1                    |
| Agência:  | 7631-7 - BB                                       | Tipo da 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: Ordinário Valor geral: 166,45

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquidado a pagar: 166,45

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: 14/10/2020  
Responsável

KATIANE RANGHETTI

Assessora de Contabilidade