



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0411 / 006 / 00624018-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SC 421000 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	11.301.658/0001-50

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1622 / 00000020327-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRE
CPF/CNPJ:	33.068.320/0001-32
Valor:	R\$ 290,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REFE PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	19/11/2020
Data / Hora da operação:	19/11/2020 14:30:40

Código da operação:	00149196
Chave de segurança:	NG8V1V1GYUKF3Z0Y

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Página: 24/35
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 19/11/2020
N. da Ordem: 2449/2020

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: 0.6.38.1042 SF: INCREMENTO TEMPORÁRIO DO

Número do empenho:	1429	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	290,00	Valor da ordem:	290,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	290,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	290,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ.: 33.068.320/0001-32 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: RODOVIA DOS MINERIOS - 403
CEP.: 83507-000 Cidade: ALMIRANTE TAMANDARÉ - PR
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. COVID - 19.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral.: 290,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 290,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 19/11/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 290,00

Recursos: 06381042 Valor: 290,00


Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal Conta Baixa: 006.624.018 - 0 N° Docto:

Ordem de pagamento: Em 19/11/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 19/11/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.


ANGELA NEUENFELDT
Gestora de pagamentos


MARCOS PEDRO WEBER
Prefeito

ADILSON BALSANELLI
Contador CRC/SC 029.772/0-3

 ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRE ROD DOS MINERIOS, 403 BARRACAO 05 JARDIM MONTERREY ALMIRANTE TAMANDARE - PR Cep: 83.507-000 Fone: (41) 3699-4237	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4120 1033 0683 2000 0132 5500 1000 0003 6111 5826 0118
	Nº 000.000.361 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	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 MERC ADQ TERC DEST N CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200205406783 27/10/2020 11:34:46-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9080829318	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 33.068.320/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		11.301.658/0001-50	27/10/2020
ENDEREÇO R ERICH GIELOW, 35 ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89128-000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO LUIZ ALVES	FONE / FAX (47) 3377-1355	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO 001	D.VCTO 26/11/2020	VALOR 290,00	

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	290,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD(41)2102-5100		0-EMITENTE				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO RODOVIA CONTORNO LESTE BR-116 14219		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066586828
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0900	PESO LIQUIDO 0,0900	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IFI	ICMS %	IPI %
03000-0118	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO SERIE(S)/LOTE(S): T-0120200506(2),-Vlr.Aprox.Trib R\$ 70.29	90251990	0400	6108	UND	2	145,0000	290,00					

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO PRESTATO e aceite EM 27/10/2020


 Assinatura
 Nome: Julieta C Fernandes Schmidt
 Cargo: Secretária Municipal
 Matrícula: de Saúde

CALCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELA LEI COMPLEMENTAR 123/2006 PAGAMENTO 30 DIAS DEPOSITO BANCO BRASIL AG: 1622-5 C/C: 20327-0, CEF AG: 1630 OP. 003, C/C 3128-6 END/ENTREGA--R. ERICK GIELOW, 35 - CENTRO - LUIZ ALVES-SC - (47)3377-8670/8688 SOLIC.DE FORNECIMENTO:800/2020 P.E.22/2020 PROC.ADM.:32/2020 SEQ.:1241 PRE-PEDIDO: 000291 -Vlr.Aprox.Trib R\$ 70.29	RESERVADO AO FISCO DIF. ALIQ/ICMS ORIGEM - R\$, DESTINO - R\$, FCP - R\$
--	---

RECEBEMOS DE ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRE OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		VALOR	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	290,00	Nº 000.000.361
	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		SÉRIE 1

RODONAVES

TRANSPORTES

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

Rodoviário

44.914.992/0038-20 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO RODOVIA ROD BR. 116
 COMPLEMENTO BAIRRO COSTEIRA CEP 83015162
 MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS UF PR
 TELEFONE INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477

Modelo 57	SÉRIE 2	NÚMERO 5442775	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 27/10/2020 - 20:29
Controle do Fisco				
 Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br 41.2010.44.914.992/0038-20-57-002-005.442.775-105.442.775-8				

TIPO DO CT-e NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	FORMA DE PAGAMENTO OUTROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200115380567	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
------------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------------	--	-------------------------------

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 6357 - PRESTACAO DE SERVICIO DE TRANSPORTE A NAO CONTRIBUINTE

ORIGEM DA PRESTAÇÃO ALMIRANTE TAMANDARE - PR - 4100400	DESTINO DA PRESTAÇÃO LUIZ ALVES - SC - 4210001
---	---

REMETENTE ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES ENDEREÇO RUA DOS MINERIOS, 403 LAMENHA GRANDE MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE - PR CEP 83507-000 CNPJ/CPF 33.068.320/0001-32 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9080829318 PAÍS BRASIL FONE 33541001	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LUIZ ALVES ENDEREÇO RUA R ERICH GIELOW, 35 ANEXO PREFEITURA MUNICIPALCENTRO MUNICÍPIO LUIZ ALVES - SC CEP 89128-000 CNPJ/CPF 11.301.658/0001-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENT0 PAÍS BRASIL FONE
---	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS FONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS FONE
--	--

TOMADOR DO SERVIÇO ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES ENDEREÇO RUA DOS MINERIOS, 403 CNPJ/CPF 33.068.320/0001-32 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9080829318 FONE	MUNICÍPIO ALMIRANTE TAMANDARE - PR CEP 83507-000 PAÍS BRASIL
---	---

PRODUTO PREDOMINANTE: OUTROS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS	VALOR TOTAL MERCADORIA 290,00
---------------------------------	--	----------------------------------

QNT./UN MEDIDA 0,0900/KG	QNT./UN MEDIDA 1,0000/UNI	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	NOME DA SEGURADORA RODONAVES PRODUCAO	RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO DA APÓLICE 0	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
-----------------------------	------------------------------	----------------	----------------	----------------	----------------	--	-------------------------	------------------------	---------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO									
NOME FRETE PESO GRIS/ADEME OUTROS VALORES FRETE VALOR	VALOR 24,96 0,29 4,28 6,10	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 35,63			
						VALOR A RECEBER 35,63			

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO									
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - ICMS Normal	BASE DE CÁLCULO 35,63	ALIQ. ICMS 12%	VALOR ICMS 4,28	%RED. BC 0%	VALOR ICMS ST 4,28				

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS									
TP.DOC NF-E	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO 41201033068320000132550010000003611158260118	NR.DOCUMENTO 361	SÉRIE 1	TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA									
RNTRC DA EMPRESA 130156	LOTAÇÃO Não	DATA PREVISTA DE ENTREGA 04/11/2020	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR						

OBSERVAÇÕES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 9,05.
 UNIDADE DESTINO/SETOR : 085 (SETOR - IND)
 IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 302
 FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
 ----- INFORMACOES GERAIS -----
 TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 108
 NUMERO INTERNO : 456409-M
 NOME EMITENTE : KEILA APARECIDA LASKA



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2010-33.068.320/0001-32-55-001-000.000.361-115.826.011-8	361	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	361	27/10/2020 11:34:38-03:00		290,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
33.068.320/0001-32	ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRE	9080829318	PR

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	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC ADQ TERC DEST N CONTRIBUINTE	1 - Saída		t8LWcPdRsJevgQr34I965zvRx9Y=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141200205406783	27/10/2020 às 11:34:46-03:00	27/10/2020 às 12:43:41
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891203986756536	28/10/2020 às 11:18:08-03:00	28/10/2020 às 11:18:08
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891203990514674	28/10/2020 às 15:56:45-03:00	28/10/2020 às 15:56:45
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891203991475618	28/10/2020 às 17:31:28-03:00	28/10/2020 às 17:31:28
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SC)	891204124387516	05/11/2020 às 21:37:07-03:00	05/11/2020 às 21:37:07

Dados da NFe

Chave de acesso	
41-2010-33.068.320/0001-32-55-001-000.000.361-115.826.011-8	
Número NF-e	Série
361	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
27/10/2020 11:34:38-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRE	33.068.320/0001-32	PR

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
27/10/2020 11:34:46	141200205406783	t8LWcPdRsJevgQr34l965zvRx9Y=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	290,00

Data/Hora Impressão: 13/11/2020 13:34:44

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

Nº:	1429
Data:	23/10/2020
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:	3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR
Recurso:	0.6.38.1042	SF: INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PAB - EMENDA INDIVIDUAL
Nº Despesa:	18	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$194.169,97 Valor do empenho: R\$290,00 Saldo Atual: R\$193.879,97

Credor:	ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI		
CPF/CNPJ:	33.068.320/0001-32	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (41) 3354-1001
Endereço:	RODOVIA DOS MINERIOS - 403	Cidade:	Almirante Tamandaré UF: PR
Banco:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta:	69083-X
Agência:	5391-	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. COVID - 19.

Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
45	TERMÔMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL INFRAVERMELHO - TERMÔMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL INFRAVERMELHO. DEVE FUNCIONAR BASTANDO APONTAR NA TESTA OU NO OUVIDO, DISTÂNCIA ENTRE 5 A 15 CM, RESULTADO EM APROXIMADAMENTE 5 SEGUNDOS NO MÁXIMO. MENSURAR TEMPERATURA QUE REGISTRARÁ COM PRECISÃO NO VISOR. DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO DA BATERIA EM 7 SEGUNDOS, ALIMENTAÇÃO A PILHA, TEMPERATURA DE TRABALHO 10 A 40 °C E MIRA LASER PARA ACERTAR O ALVO COM PRECISÃO. REGISTRO NA ANVISA E NO INMETRO	UNIDADE	2	145,00	290,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 290,00

Fica empenhada a importância de R\$290,00 (duzentos e noventa 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.: 800/2020

Processo Administrativo: 32/2020
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 1241
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 16/07/2020
Data da Solicitação: 23/10/2020
Data da Homologação: 16/07/2020

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

PREGÃO PRESENCIAL
PR 22/2020

Fornecedor: ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI **Telefone:** (41) 3354-1001
CPF/CNPJ: 33.068.320/0001-32 **Celular:**
Endereço: RODOVIA DOS MINERIOS 403, LAMENHA GRANDE - 83507000, ALMIRANTE TAMANDARÉ/PR **E-mail:** lq.contabilidade@hotmail.com

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: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
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. COVID - 19

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

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
45	TERMÔMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL INFRAVERMELHO - TERMÔMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL INFRAVERMELHO. DEVE FUNCIONAR BASTANDO APONTAR NA TESTA OU NO OUVIDO, DISTÂNCIA ENTRE 5 A 15 CM, RESULTADO EM APROXIMADAMENTE 5 SEGUNDOS NO MÁXIMO. MENSURAR TEMPERATURA QUE REGISTRARÁ COM PRECISÃO NO VISOR. DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO DA BATERIA EM 7 SEGUNDOS, ALIMENTAÇÃO A PILHA, TEMPERATURA DE TRABALHO 10 A 40 °C E MIRA LASER PARA ACERTAR O ALVO COM PRECISÃO. REGISTRO NA ANVISA E NO INMETRO	NOAN	UN	2,000	145,00	290,00

Valor Total: 290,00

Luiz Alves, 23 de Outubro 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 605/2020

Solicitante:	Gabriel Elias da Silva	Data da Solicitação:	25/09/2020
Fornecedor:	ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI (33.068.320/0001-32)		
Organograma:	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Local de Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Objeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA COMBATE AO COVID-19, MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE E ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.		
Justificativa:			
Observações:	PROCESSO LICITAÇÃO 32/2020		
Desdobramento:	d.18 0.6.38.1042		
Fundamento Legal:			
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:	OK		

Itens solicitados:

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
451	TERMÔMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL INFRAVERMELHO-TERMÔMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL INFRAVERMELHO. DEVE FUNCIONAR BASTANDO APONTAR NA TESTA OU NO OUVIDO, DISTÂNCIA ENTRE 5 A 15 CM, RESULTADO EM APROXIMADAMENTE 5 SEGUNDOS NO MÁXIMO. MENSURAR TEMPERATURA QUE REGISTRARÁ COM PRECISÃO NO VISOR. DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO DA BATERIA EM 7 SEGUNDOS, ALIMENTAÇÃO A PILHA, TEMPERATURA DE TRABALHO 10 A 40 °C E MIRA LASER PARA ACERTAR O ALVO COM PRECISÃO. REGISTRO NA ANVISA E NO INMETRO	UN	2,000	145,0000	290,00

Preço Total: 290,00

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

Luiz Alves, 25 de Setembro 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: 15 / 25

Data: 13/11/2020

Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 12/11/2020

Nº da Liquidação: 2729/2020

Nº do Empenho: 1429/2020

ORDINARIO

Vencimento: 12/11/2020

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:	3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR
Recurso:	0.6.38.1042	SF: INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PAB - EMENDA INDIVIDUAL

Número do empenho:	1429/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	290,00	Valor liquidado:	290,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	290,00	Total (B):	290,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
CPF/CNPJ: 33.068.320/0001-32 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (41) 3354-1001
Endereço: RODOVIA DOS MINERIOS - 403 Cidade: Almirante Tamandaré UF: PR
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. COVID - 19.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 290,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 290,00

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: 12/11/2020
Responsável


KATIANE RANGHETTI
Assessora de Contabilidade