

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	HERA MEDICAL REP COM SERV
Valor:	R\$ 5.970,00
Identificação da operação:	REFERENTE PAGAMENTO FORNE

Data de débito:	11/02/2021
Data/hora da operação:	11/02/2021 16:51:30

Código da operação:	01454189
Chave de segurança:	4ZMZ64GQFPP3FNRY

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Página: 20/32
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 11/02/2021

N. da Ordem: 249/2021

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 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.6.38.0007 SF: COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 -

Número do empenho:	78	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	5.970,00	Valor da ordem:	5.970,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	5.970,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	5.970,00
		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.: 88085-480 Cidade: FLORIANÓPOLIS - SC
Banco: 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1638- Conta Corrente: 003 2768-1

Especificação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE TESTES DO COVID-19, PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral.: 5.970,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 5.970,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/02/2021

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 5.970,00

Recursos: 06380007 Valor: 5.970,00

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

Ordem de pagamento: Em 11/02/2021 pague-se a importância acima processada.



Recibo: Em 11/02/2021 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

 <p>HERA MEDICAL REP., COMERCIO E SERVICOS LTDA</p> <p>RUA BIAS PEIXOTO, nº 200 - SALA 01 88.085-480, ABRAÃO, FLORIANÓPOLIS, SC Telefone: (48) 3091-1174</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000.000.521</p> <p>SÉRIE: 000</p> <p>FOLHA 1 DE 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4221 0128 6557 6400 0134 5500 0000 0005 2115 6021 1708</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210014908807 - 26/01/2021 16:35:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258524995	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 28.655.764/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		CNPJ/CPF 11.301.658/0001-50	DATA DE EMISSÃO 26/01/2021 16:31:32
ENDEREÇO R ERICH GIELOW, 35 - ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 89.128-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/01/2021
MUNICÍPIO LUIZ ALVES	FONE/FAX (47) 3377-8688	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:31:32

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento à Prazo	MEIO DE PAGAMENTO Dinheiro	VALOR DO PAGAMENTO 5.970,00	FORMA DE PAGAMENTO	MEIO DE PAGAMENTO	VALOR DO PAGAMENTO
--	--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------	-------------------	--------------------

PARCELA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA PARCELA	PARCELA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA PARCELA	PARCELA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA PARCELA
1	05/02/2021	5.970,00						

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 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.970,00
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 5.970,00

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

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	IPÍ
233	E672025-R Imunorápido COVID-19 IGG/IGM2 caixa com 25 testes - WAMA - 2 x 20L039 - Validade: 06/22 - 10 x 20L165 - Validade:04/22	30021590	0102	5102	Cx	12	497,50	5.970,00						
<p>CERTIFICADO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito</p> <p>EM <u>03/02/21</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura</p> <p>Nome Cargo Matrícula</p> <p>CERTIFICADO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito</p>														

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Empresa Optante pelo Simples Nacional. Referente Autorização de fornecimento nº 22/2021 - PP nº 03/2020. 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 ou Bradesco (Banco 237) Agência: 0347 Conta Corrente 18900-6.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE HERA MEDICAL REP., COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO, EMITIDA EM 26/01/2021 16:31:32	VALOR TOTAL DA NF-e R\$ 5.970,00	NF-e
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		Nº: 000.000.521
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 000



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2101-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.521-156.021.170-8	521	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	521	26/01/2021 16:31:32-03:00	26/01/2021 16:31:32-03:00	5.970,00

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Safew eb NFe HTML5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		HjBAkxcOpUpqjH/HentasClz1Og=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342210014908807	26/01/2021 às 16:35:00-03:00	26/01/2021 às 16:36:14

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2101-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.521-156.021.170-8	
Número NF-e	Série
521	0
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
26/01/2021 16:31:32-03:00	

Emitente

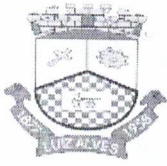
Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
HERA MEDICAL REP., COMERCIO E SERVICOS LTDA	28.655.764/0001-34	SC

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
26/01/2021 16:35:00	342210014908807	HjBAkxcOpUpqjH/HentasClz1Og=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	5.970,00
Data/Hora Impressão: 10/02/2021 08:33:39		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES
C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50

N°:	78
Data:	26/01/2021
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:	0.6.38.0007	SF: COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 - SAÚDE
N° Despesa:	18	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior:	R\$421.073,52	Valor do empenho:	R\$5.970,00	Saldo Atual:	R\$415.103,52
-----------------	---------------	-------------------	-------------	--------------	---------------

Credor:	HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA		
CPF/CNPJ:	28.655.764/0001-34	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	Rua Bias Peixoto - 200	Cidade:	Florianópolis
Banco:	104 - Caixa Econômica Federal	Conta:	003 2768-1
Agência:	1638-	Tipo da Conta:	
Telefone:	(48) 9177-8317		
UF:	SC		
Fundamento legal:	N° Processo:	13/2020	
Modal. Licitação:	Pregão presencial	N° Licitação:	13
Contrato:	32/2020	Aditivo:	
		Data:	03/08/2020
		Data:	03/08/2020

Especificação:

SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE TESTES DO COVID-19, 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
-----------	------------	-----	------	-------------	-------------

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 5.970,00

Fica empenhada a importância de R\$5.970,00 (cinco mil, novecentos e setenta 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.: 22/2021

Processo Administrativo: 13/2020
Contrato: 32/2020
Sequencial do Contrato: 725
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 03/08/2020
Data da Solicitação: 26/01/2021
Data da Homologação: 03/08/2020

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

PREGÃO PRESENCIAL
PR 3/2020

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

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

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

Organograma: 15.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE TESTES DO COVID-19, 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 TESTES DO COVID-19, PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.
COVID-19
<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitação/167324>

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

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
1	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	UN	300,000	19,90	5.970,00

Valor Total: 5.970,00

Luiz Alves, 26 de Janeiro de 2021

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/

JÁ EMITIDO

Solicitação de Compra Nº 28/2021

Solicitante:	Gabriel Elias da Silva	Data da Solicitação:	18/01/2021
Fornecedor:	HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA (28.655.764/0001-34)		
Organograma:	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Local de Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Objeto:	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.		
Justificativa:			
Observações:	PROCESSO LICITAÇÃO 13/2020		
Desdobramento:			
Fundamento Legal:	<i>06.38.0007</i>		
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:	<i>18</i>		
Modalidade:	<i>direta 26/01</i>		

Itens solicitados:

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	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	UN	300,000	19,9000	5.970,00

Preço Total: 5.970,00

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

Luiz Alves, 18 de Janeiro de 2021.

Gabriel Elias da Silva
Solicitante

[Assinatura]
Sec. da Pasta

[Assinatura]
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: 16 / 16

Data: 10/02/2021

Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 03/02/2021

Nº da Liquidação: 300/2021

Nº do Empenho: 78/2021

ORDINARIO

Vencimento: 03/02/2021

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:	0.6.38.0007	SF: COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 - SAÚDE

Número do empenho:	78/2021	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	5.970,00	Valor liquidado:	5.970,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	5.970,00	Total (B):	5.970,00
		Total (A - B):	0,00

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

Especificação:

SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE TESTES DO COVID-19, PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 5.970,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 5.970,00

Fundamento legal:	Número Processo: 13/2020	Data:
Modal. licitação: Pregão presencial	Número Licitação: 3/2020	Data:
Contrato: 32/2020		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 03/02/2021
Responsável

Katiane Ranghetti

KATIANE RANGHETTI

Assessora de Contabilidade