



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\$ 6.200,00
Identificação da operação:	REFE PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de débito:	26/04/2021
Data/hora da operação:	26/04/2021 08:51:36

Código da operação:	98941502
Chave de segurança:	J5RCWKCSSS4RNUAT

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: 1/4
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 26/04/2021

N. da Ordem: 883/2021

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

Número do empenho:	389	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	6.200,00	Valor da ordem:	6.200,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	6.200,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	6.200,00
		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.:** 6.200,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 6.200,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/04/2021

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 6.200,00

Recursos: 06380007 **Valor:** 6.200,00
Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal **Conta Baixa:** 006.624.018 - 0 **Nº Docto:**

Ordem de pagamento: Em 26/04/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 26/04/2021 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ANGELA NEUENDORF
Gestora de pagamentos

MARCOS PEDRO WEBER
Prefeito

ADILSON BALSANELLI
Contador CRC/SC 029.772/0-3



HERA MEDICAL REP., COMERCIO E SERVICOS LTDA

RUA BIAS PEIXOTO, nº 200 - SALA 01
88.085-480, ABRAÃO, FLORIANÓPOLIS, SC
Telefone: (48) 3091-1174

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº: **000.000.611**
SÉRIE: **000**
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4221 0328 6557 6400 0134 5500 0000 0006 1113 2464 2748

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210056261239 - 30/03/2021 13:54:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258524995

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

30/03/2021 13:50:26

ENDEREÇO

R ERICH GIELOW, 35 - ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89.128-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/03/2021

MUNICÍPIO

LUIZ ALVES

FONE/FAX

(47) 3377-8688

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:50:26

FATURA/PARCELAS

NÚMERO DA FATURA

001

VALOR ORIGINAL

6.200,00

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

6.200,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à Prazo

MEIO DE PAGAMENTO

Dinheiro

VALOR DO PAGAMENTO

6.200,00

FORMA DE PAGAMENTO

MEIO DE PAGAMENTO

VALOR DO PAGAMENTO

PARCELA

1

DATA DE VENCIMENTO

10/04/2021

VALOR DA PARCELA

6.200,00

PARCELA

DATA DE VENCIMENTO

VALOR DA PARCELA

PARCELA

DATA DE VENCIMENTO

VALOR DA PARCELA

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

TOTAL APROX DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.200,00

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

6.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB.	ALÍQUOTA ICMS	IPI
233	E672025-R Imunorápido COVID-19 IGG/IGM2 caixa com 25 testes - WAMA - Lote: 21C006 - Validade: 31/08/2022	30021590	0102	5102	Cx	16	387,50	6.200,00						
<p>CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito EM <u>30/03/2021</u></p> <p><i>[Assinatura]</i> Assinatura</p> <p>Nome: Juliana R de B Wust Cargo: Secretária Municipal de Saúde Matrícula: LUIZ ALVES</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa Optante pelo Simples Nacional. Referente Autorização de fornecimento nº 184/2021 - Processo Administrativo nº 13/2020 - Contrato nº 32/2020. Para depósito: Caixa (Banco 104) Agência 1638 Operação 003 Conta Corrente 2768-1 ou SICOOB (Banco 756) Agência 3069-4 Conta Corrente 115814-7 ou Santander (Banco 033) Agência 1628 Conta Corrente 130011641 ou UNILOS (Banco 085) Agência: 0105 / Conta Corrente: 15698-1 ou Bradesco (Banco 237) Agência: 0347 Conta Corrente 18900-6

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HERA MEDICAL REP., COMERCIO E SERVICOS LTDA

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO, EMITIDA EM 30/03/2021 13:50:26

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES

VALOR TOTAL DA NF-e

R\$ 6.200,00

NF-e

Nº: **000.000.611**

SÉRIE: **000**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2103-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.611-132.464.274-8	611	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	611	30/03/2021 13:50:26-03:00	30/03/2021 13:50:26-03:00	6.200,00

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		vyCedsrc76DXc4Gxw QoHCOFnnak=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342210056261239	30/03/2021 às 13:54:29-03:00	30/03/2021 às 13:55:41

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2103-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.611-132.464.274-8	
Número NF-e	Série
611	0
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
30/03/2021 13:50:26-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
HERA MEDICAL REP., COMERCIO E SERVIÇOS 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
30/03/2021 13:54:29	342210056261239	vyCedsxc76DXc4Gxw QoHCOFnnak=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	6.200,00
Data/Hora Impressão: 19/04/2021 13:35:32		
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:	389
Data:	30/03/2021
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
Nº Despesa:	18	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$494.247,08 Valor do empenho: R\$6.200,00 Saldo Atual: R\$488.047,08

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-	Tipo da Conta:	
Fundamento legal:	Nº Processo:	13/2020	
Modal. Licitação:	Pregão presencial	Nº Licitação:	13 Data: 03/08/2020
Contrato:	32/2020	Aditivo:	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
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	UNIDADE	400	15,50	6.200,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 6.200,00

Fica empenhada a importância de R\$6.200,00 (seis mil e duzentos 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
CEP: 89128-000 CNPJ: 11.301.658/0001-50 Telefone: (47) 3377-8670
E-mail: saudecompras@luizalves.sc.gov.br Site: www.luizalves.sc.gov.br/

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 184/2021

Processo Administrativo: 13/2020
Contrato: 32/2020
Sequencial do Contrato: 725
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 03/08/2020
Data da Solicitação: 30/03/2021
Data de Homologação: 03/08/2020

Página: 1/1

Fornecedor: HERA MEDICAL REPRESENTACOES, COMERCIO E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ: 28.655.764/0001-34

Endereço: Rua Bias Peixoto, Abraão - 88085-480, FLORIANÓPOLIS - SC

E-mail: carla@heramedical.com.br

aline@heramedical.com.br

Telefone: 4891778317

Celular: 4830911174

48991839561

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: 1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Observações: <https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitacao/167324>

Empenho:

Dotação utilizada:

Compl. Elemento:

Recurso:

18 06 38 0011

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	400,000	15,5000	6.200,00
					Total Geral:	6.200,00

Luiz Alves/SC, 30 de Março de 2021.

Ordenador da Despesa



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 203/2021

Solicitante: Gabriel Elias da Silva **Data da Solicitação:** 26/03/2021
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: 2.18 0.6.38.0011
Justificativa Valores:
Prazo Execução:
Modalidade:

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	400,000	15,5000	6.200,00

Preço Total: 6.200,00

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

Luiz Alves, 26 de Março de 2021.


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: 30 / 55

Data: 20/04/2021

Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 09/04/2021
Nº da Liquidação: 963/2021
Nº do Empenho: 389/2021
ORDINARIO
Vencimento: 09/04/2021

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:	389/2021	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	6.200,00	Valor liquidado:	6.200,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	6.200,00	Total (B):	6.200,00
		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: 6.200,00

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	6.200,00
---------------------	------	------------------	----------

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: 09/04/2021
Responsável


KATIANE BANCHETTI
Assessora de Contabilidade