

---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

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

### Creditado

Nome                   OLIMED MAT HOSPITALAR  
Agência               95-7  
Conta corrente       66477-4  
Valor                  528,60  
Destinação           0  
Data                   Nesta data

---

Assinada por	JB539500 MARCOS PEDRO VEBER	23/03/2021 11:05:29
	JD016759 ADRIANA TERESINHA SCHMITZ ZIMMERMAN	23/03/2021 11:50:51

Transação efetuada com sucesso.

---

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



**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: 23/03/2021

N. da Ordem: 797/2021

Órgão:	04.000	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Unidade:	04.001	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Funcional:	4.122.2006	ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
Projeto/Atividade:	2.006	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:	448	Valor da ordem:	528,60
Valor do empenho:	528,60	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	528,60	Total (B):	528,60
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 03.033.589/0001-12

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP: -

Cidade: -

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2869-X

Conta Corrente: 66477-4

Especificação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO 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  
<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitação/167384>

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 528,60

Fica autorizado o pagamento de R\$: 528,60

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 23/03/2021

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 528,60

Recursos: 01000098 Valor: 528,60

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 2566 - 6

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 23/03/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 23/03/2021 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

ANGELA NEUENFELDT  
Gestora de pagamentos

MARCOS PEDRO VEBER  
Prefeito Municipal de Luiz Alves

ADILSON BALSANELLI  
Contador CRC/SC 029.772/0-3

RECEBEMOS DE	OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 90.799
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1



Identificação do Emitente

**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Rua Ricardo Georg, 1115  
Itoupava Central - BLUMENAU / SC  
CEP: 89069-100  
Tel.: (47) 3144-9700

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada   
1 - Saída

Nº 90.799

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0303 0335 8900 0112 5500 1000 0907 9910 1509 4078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO Venda merc. adq. receb. de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 342210042167485 09/03/2021 13:16:09	
INSCRICAO ESTADUAL 253.869.366	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES	CNPJ / CPF 83.102.319/0001-55	DATA EMISSÃO 09/03/2021
ENDEREÇO R ERICH GIELOW, 35	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89128-000
MUNICIPIO Luiz Alves	FONE / FAX (47) 3377-8600	UF SC
FATURA 001	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA 13:16:00

001	08/04/2021	528,60	
-----	------------	--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 528,60	VALOR DO ICMS 89,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 528,60
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 NOTA 528,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0007-83
ENDEREÇO ROD BR 470, 111 KM 225 - MONTE ALEGRE	MUNICIPIO Sao Cristovao do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.243.200		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,800	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota	
												ICMS	IPI
85516	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA LATEX COM PO GLOMED Lote: 2021/02 M VI 31/01/2026 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$89,86 Estadual	40151900	100	5102	CX	10,0000	52,8600	528,60	528,60	89,86	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
Em 15/03/2021

Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Matricula: \_\_\_\_\_

Gilmar Lorenzetti da Silva  
Secretário Municipal de Administração

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:</p> <p>OC Cliente: 220/2021</p> <p>PE 36/2020 - Entrega deve ser na prefeitura na recepcao - RUA ERICH GIELOW, N 35 - CENTRO</p> <p>DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG 0095-7 - C/C 66477-4</p> <p>PIX: CNPJ 03033589000112</p> <p>Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,00 Federal e R\$ 89,86 Estadual</p> <p>MD5: d3b25307038b0f0c13b19e0ec0bca545</p>	RESERVADO AO FISCO:
--	---------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2103-03.033.589/0001-12-55-001-000.090.799-101.509.407-8	90799	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	90799	09/03/2021 13:15:35-03:00	09/03/2021 13:16:00-03:00	528,60

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.033.589/0001-12	OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	253869366	SC

## 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	
1 - Operação Interna	0 - Normal	1 - Operação presencial	

## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	WK Radar	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda merc. adq. receb. de terceiros	1 - Saída		Gm0s0d/qRR+SOo+/W6J1ex/HkTs=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342210042167485	09/03/2021 às 13:16:09-03:00	09/03/2021 às 13:17:20
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SC)	891211047893610	09/03/2021 às 18:45:45-03:00	09/03/2021 às 18:45:45

## Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2103-03.033.589/0001-12-55-001-000.090.799-101.509.407-8	
Número NF-e	Série
90799	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
09/03/2021 13:15:35-03:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	03.033.589/0001-12	SC

## 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
09/03/2021 13:16:09	342210042167485	Gm0s0d/qRR+SOo+/W6J1ex/HkTs=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
528,60	89,86	528,60

Data/Hora Impressão: 19/03/2021 14:44:16

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



**EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA**  
RUA BERNARDINO JOSE DE OLIVEIRA,  
100

**BAIRRO: BADENFURT**  
CEP: 89070270  
BLUMENAU - SC

CNPJ 00428307000864  
TELEFONE (47) 33219700

IE 255341725  
RNTTC 00081509

**DACTE**  
Documento Auxiliar do Conhecimento  
de Transporte Eletrônico

MODAL

**Rodoviário**

MODELO	FL	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
57	1 / 1	1	<b>1787109</b>	09/03/2021 18:32:39	



TIPO DO CT-e **Normal** TIPO DO SERVIÇO **Normal**

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)

**4221 0300 4283 0700 0864 5700 1001 7871 0910 1787 1090**

INDICADOR DO CT-e GLOBALIZADO  SIM  NÃO

INFORMAÇÕES DO CT-e GLOBALIZADO

**Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>**

CODIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5353 TRANSP. A COMERCIAL

Protocolo de Autorização de Uso

**342210045524227 09/03/2021 18:39:28-03:00**

INÍCIO DA PRESTAÇÃO  
**4202404 BLUMENAU SC**

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO  
**4210001 LUIZ ALVES SC**

REMETENTE **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
ENDEREÇO **RUA RICARDO GEORG 1115 ITROUPAVA CENTRAL**  
MUNICÍPIO **BLUMENAU** CEP **89069-100**  
CNPJ/CPF **03.033.589/0001-12** IE **253869366**  
UF **SC** PAÍS **BRASIL** FONE **4731449700**

DESTINATÁRIO **MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES**  
ENDEREÇO **R ERICH GIELOW 35 CENTRO**  
MUNICÍPIO **LUIZ ALVES** CEP **89128-000**  
CNPJ/CPF **83.102.319/0001-55** IE  
UF **SC** PAÍS **BRASIL** FONE **4733778600**

EXPEDIDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO CEP  
CNPJ/CPF IE  
UF PAÍS FONE

RECEBEDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO CEP  
CNPJ/CPF IE  
UF PAÍS FONE

EMISSOR DO SERVIÇO **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA** MUNICÍPIO **BLUMENAU** CEP **89069-100**  
ENDEREÇO **RUA RICARDO GEORG 1115 ITROUPAVA CENTRAL** UF **SC** PAÍS **BRASIL**  
CNPJ/CPF **03.033.589/0001-12** INSCRIÇÃO ESTADUAL **253869366** FONE **4731449700**

TIPO PREDOMINANTE  
**MEDICAMENTOS/MAT HOSPITALAR HUMANO**

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

VALOR TOTAL DA CARGA **528,60**

VOLUMES		PESO DECLARADO		TDA/TDE		VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	
1,0000	UN	6,8000	KG		0,00		29,80
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	18,34	GRIS	2,40	TDA/TDE	0,00		
FRETE VALOR	1,59	OUTROS	5,07				29,80
PEDAGIO	2,40	T-CPF	0,00				29,80

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.
Tributação normal ICMS	29,80	17,00	5,07	

TP DOC CNPJ / CPF EMITENTE SÉRIE/NRO DOCUMENTO NÚMERO  
NFe 42210303033589000112550010000907991015094078 **90799**

RESERVADO AO FISCO

OBSERVAÇÕES GERAIS  
BLUMENAU - EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA / RUA BERNARDINO JOSE DE OLIVEIRA - 100 /  
BLUMENAU - SC / IE: 255341725 / CNPJ: 00.428.307/0008-64 / ANTT: 00081509  
O ARQUIVO XML DESTA CT-E ESTA DISPONIVEL NO PORTAL DA EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA.  
ACESSE <http://WWW.EXPRESSOSAOMIGUEL.COM.BR> Valor Aprox. Tributos (LEI 12741, 08/12/12): R\$ 4,01 (13,45%) FONTE: IBPT

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e  
COBRANCA: BANCO FORMA DE PAGAMENTO: PAGO  
FALE CONOSCO AG.: BLUMENAU (47) 3321-9700  
SEG. DE CARGA APOLICES 5400018703/5500008204  
SOMPO SEGUROS S.A. RESOL. ANTT 4799/15





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES  
C.N.P.J.: 83.102.319/0001-55

Nº:	448
Data:	03/03/2021
Tipo:	ORDINARIO

## NOTA DE EMPENHO

Órgão:	04.000	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Unidade:	04.001	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Funcional:	4.122.3	ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
Projeto/Atividade:	2006	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Natureza Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.1.00.0098	RECURSOS ORDINÁRIOS
Nº Despesa:	7	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$75.987,60      Valor do empenho: R\$528,60      Saldo Atual: R\$75.459,00

Credor:	OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA		
CPF/CNPJ:	03.033.589/0001-12	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (47) 3144-9700
Endereço:	PREFOSSOR SIMAO HESS - 566	Cidade:	Luiz Alves      UF: SC
Banco:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta:	66477-4
Agência:	2869-X	Tipo da Conta:	
Fundamento legal:	Nº Processo:	36/2020	
Modal. Licitação:	Pregão presencial	Nº Licitação:	26/2020      Data: 02/09/2020
Contrato:	Aditivo:		Data:

### Especificação:

SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO 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  
<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitacao/167384>

### Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
8	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX TAMANHO M. CAIXA COM 100 UNIDADES - LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX TALCADA TAMANHO M. LUVA NÃO ESTÉRIL, FABRICADA EM LÁTEX NATURAL, AMBIDESTRA, APROVADA PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO ATRAVÉS DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO PARA RISCO BIOLÓGICO (C.A). LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, ATÓXICA E APIROGÊNICA, DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO. EMBALAGEM RESISTENTE QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DA UTILIZAÇÃO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO VALIDADE E Nº DO LOTE, E DATA DE FABRICAÇÃO. CAIXA COM 100 UNIDADES. APRESENTAR CERTIFICADO DE APROVAÇÃO PARA RISCO BIOLÓGICO (C.A)	CAIXA	10	52,86	528,60

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor Empenhado: 528,60

Fica empenhada a importância de R\$528,60 (quinhentos e vinte e oito reais e sessenta centavos)

MARCOS PEDRO VEBER

Prefeito

ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3



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

Rua Erich Gielow, 35 - Centro - Luiz Alves - SC  
CEP: 89128-000 CNPJ: 83.102.319/0001-55 Telefone: (47) 3377-8600  
E-mail: [compras@luizalves.sc.gov.br](mailto:compras@luizalves.sc.gov.br) Site: [www.luizalves.sc.gov.br](http://www.luizalves.sc.gov.br)

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

**Nr.: 220/2021**

Processo Administrativo: **36/2020**  
Contrato: **Sem termo**  
Sequencial do Contrato: **1294**  
Aditivo: **N/A**  
Data da Contratação: **02/09/2020**  
Data da Solicitação: **03/03/2021**  
Data de Homologação: **02/09/2020**

Página: 1/1

**Fornecedor: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

**Telefone: 4731449700**

**CPF/CNPJ: 03.033.589/0001-12**

**Celular:**

**Endereço: EXPRESSA PAUL FRITZ KUENRICH, ITOUPAVA NORTE - 89051-381, BLUMENAU - SC**

**E-mail: [licitacao@olimed.com.br](mailto:licitacao@olimed.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:** 0400100002 - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

**Condição de Pagamento:**

**Prazo de Entrega:** 20 DIAS

**Local de Entrega:** PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES - RUA ERICH GIELOW, Nº 35 - CENTRO

**Objeto da Contratação:** SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO 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.

**Observações:** SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO 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  
<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitacao/167384>

**Empenho:**

**Dotação utilizada:**

**Compl. Elemento:**

**Recurso:**

Item	Especificação do material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX TAMANHO M. CAIXA COM 100 UNIDADES - LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX TALCADA TAMANHO M. LUVA NÃO ESTÉRIL, FABRICADA EM LÁTEX NATURAL, AMBIDESTRA, APROVADA PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO ATRAVÉS DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO PARA RISCO BIOLÓGICO (C.A). LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, ATÓXICA E APIROGÊNICA, DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO. EMBALAGEM RESISTENTE QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DA UTILIZAÇÃO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO VALIDADE E Nº DO LOTE, E DATA DE FABRICAÇÃO. CAIXA COM 100 UNIDADES. APRESENTAR CERTIFICADO DE APROVAÇÃO PARA RISCO BIOLÓGICO (C.A)	GLOMED	CX	10,000	52,8600	528,60
					<b>Total Geral:</b>	<b>528,60</b>





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

**REQUISIÇÃO DE COMPRAS**

Aquisição de Materiais (X) Prestação de Serviço ()

Projeto/Atividade: 2006

Código Reduzido: 7

Elemento Despesa: 3.3.90.30.28

Fonte de Recursos: 0098

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT	UNITÁRIO	TOTAL
8	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX TALCADA TAMANHO M CX COM 100 UND	CX	10	R\$ 52,86	R\$ 528,60
<b>TOTAL</b>					R\$ 528,60

**JUSTIFICATIVA:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA PARA SER UTILIZADO POR SERVIDORES DEVIDO AO COVID -19.

OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA (CNPJ/CPF: 03.033.589/0001-12)  
PROCESSO 36/2020

Luiz Alves de março de 2021

*Refeita*

*Edna K. da Silva*

Edna K. da Silva  
Responsável Pela Requisição

*Gilma Lorenceti da Silva*

Gilma Lorenceti da Silva  
Secretário de Administração

*Marcos Pedro Veber*

Marcos Pedro Veber  
Ordenador da Despesa  
Prefeito Municipal



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

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

Município: LUIZ ALVES

Página: 43 / 54

Data: 22/03/2021

Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 15/03/2021

Nº da Liquidação: 670/2021

Nº do Empenho: 448/2021

ORDINARIO

Vencimento: 15/03/2021

Órgão:	04.000	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Unidade:	04.001	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Funcional:	4.122.3	ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
Projeto/Atividade:	2006	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.1.00.0098	RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do empenho:	448/2021	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	528,60	Valor liquidado:	528,60
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	528,60	Total (B):	528,60
		Total (A - B):	0,00

Fornecedor: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 03.033.589/0001-12

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3144-9700

Endereço:

Cidade:

UF:

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO 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

<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitacao/167384>

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 528,60

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 528,60

Fundamento legal:

Número Processo: 36/2020

Data:

Modal. licitação: Pregão presencial

Número Licitação: 26/2020

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 15/03/2021

Responsável

KATIANE RANGHETTI  
Assessora de Contabilidade