

**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:	01/12/2020
Data/hora da operação:	01/12/2020 14:55:28

Código da operação:	93488409
Chave de segurança:	7LU8JXX4VTOLENMV

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

Usuário: financeiro02

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 01/12/2020

N. da Ordem: 2529/2020

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: 0.2.38.0008 CORONAVÍRUS (COVID-19) - SAPS -

Número do empenho: 1569	Valor da ordem: 5.970,00
Valor do empenho: 5.970,00	Valor Anulado: 0,00
Valor anulado: 0,00	Retenções: 0,00
Total (A): 5.970,00	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: 033-BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 1628-

Conta Corrente: 130011641-

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 01/12/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 5.970,00

Recursos: 02380008

Valor: 5.970,00

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

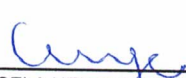
Conta Baixa: 006.624.018 - 0


Nº Docto:


Ordem de pagamento: Em 01/12/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/12/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.


ANGELA NEUENFELDT
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: **000.000.454**
SÉRIE: **000**
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 1128 6557 6400 0134 5500 0000 0004 5415 2572 7171

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

342200189277948 - 23/11/2020 10:27:05

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

23/11/2020 10:22:36

ENDEREÇO

R ERICH GIELOW, 35 - ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89.128-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/11/2020

MUNICÍPIO

LUIZ ALVES

FONE/FAX

(47) 3377-8688

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:22:36

FATURA/PARCELAS

NÚMERO DA FATURA

001

VALOR ORIGINAL

5.970,00

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

5.970,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à Vista

MEIO DE PAGAMENTO

Dinheiro

VALOR DO PAGAMENTO

5.970,00

FORMA DE PAGAMENTO

MEIO DE PAGAMENTO

VALOR DO PAGAMENTO

PARCELA

/1

DATA DE VENCIMENTO

27/11/2020

VALOR DA PARCELA

5.970,00

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

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

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 Imunorípido COVID-19 IGG/IGM2 caixa com 25 testes - WAMA - Lote: 201107 - Validade: 04/2022	30021590	0102	5102	Cx	12	497,50	5.970,00					

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
EM **24/11/2020**

[Assinatura]

Assinatura

Nome

Cargo

Matrícula

Julietta C. Fernandes Schmidt

Secretária Municipal
de Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo Simples Nacional. Solicitação de fornecimento nº 869/2020 - Pregão Presencial nº 03/2020 - PR -Processo Administrativo nº 13/2020 - 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 23/11/2020 10:22:36

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NF-e

R\$ 5.970,00

NF-e

Nº: **000.000.454**

SÉRIE: **000**



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2011-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.454-152.572.717-1	454	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	454	23/11/2020 10:22:36-03:00	23/11/2020 10:22:36-03:00	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		iriMYdZvITxtVXFHe6d6b95qVdE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200189277948	23/11/2020 às 10:27:05-03:00	23/11/2020 às 10:48:22

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2011-28.655.764/0001-34-55-000-000.000.454-152.572.717-1	
Número NF-e	Série
454	0
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
23/11/2020 10:22:36-03:00	

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
23/11/2020 10:27:05	342200189277948	iriMYdZvITxtVXFHe6d6b95qVdE=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	5.970,00

Data/Hora Impressão: 27/11/2020 13:13:12

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:	1569
Data:	20/11/2020
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:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	0.2.38.0008	CORONAVÍRUS (COVID-19) - SAPS - PORTARIA Nº 2222
Nº Despesa:	18	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior:	R\$245.475,95	Valor do empenho:	R\$5.970,00	Saldo Atual:	R\$239.505,95
-----------------	---------------	-------------------	-------------	--------------	---------------

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
Bairro:	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	300	19,90	5.970,00

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.: 869/2020

Processo Administrativo: 13/2020
Contrato: 32/2020
Sequencial do Contrato: 725
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 03/08/2020
Data da Solicitação: 20/11/2020
Data da Homologação: 03/08/2020

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

1569

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
zo 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 MUNICÍPIES 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 MUNICÍPIES DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

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

18.02380008

Luiz Alves, 20 de Novembro 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 732/2020

Solicitante:	Gabriel Elias da Silva	Data da Solicitação:	20/11/2020
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:	Portaria 2222 ou 2358		
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:	0.18 0.2.38.0008		
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	300,000	19,9000	5.970,00

Preço Total: 5.970,00

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

Luiz Alves, 20 de Novembro 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

Página: 8 / 8
Data: 27/11/2020
Usuário: Katiane2018

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

Município: LUIZ ALVES

Data da Liquidação: 24/11/2020

Nº da Liquidação: 2812/2020

Nº do Empenho: 1569/2020

ORDINARIO

Vencimento: 24/11/2020

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:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	0.2.38.0008	CORONAVÍRUS (COVID-19) - SAPS - PORTARIA Nº 2222

Número do empenho:	1569/2020	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. litação:	Pregão presencial	Número Licitação: 3/2020	Data:
Contrato:	32/2020	Data:	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 24/11/2020
Responsável

Katiane Ranghetti

KATIANE RANGHETTI
Assessora de Contabilidade