

**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:	2869 / 00000066477-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLIMED MATEIRAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	03.033.589/0001-12
Valor:	R\$ 12.686,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REFERENTE PAGAMENTO FORNE
Histórico:	

Data de débito:	17/02/2021
Data / Hora da operação:	17/02/2021 08:42:37

Código da operação:	00116389
Chave de segurança:	HM66G6E21HQFE8QJ

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: 7/22
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 17/02/2021
N. da Ordem: 302/2021

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:	65	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	12.686,40	Valor da ordem:	12.686,40
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	12.686,40	Retenções:	0,00
		Total (B):	12.686,40
		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

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 12.686,40

Fica autorizado o pagamento de R\$: 12.686,40

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 17/02/2021

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 12.686,40

Recursos: 06380007 Valor: 12.686,40

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

Conta Baixa: 006.624.018 - 0

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 17/02/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 17/02/2021 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



Identificação do Emitente

OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 89.305
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0103 0335 8900 0112 5500 1000 0893 0510 2664 4777

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda merc. adq. receb. de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210012809102 22/01/2021 14:32:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.869.366	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.033.589/0001-12	

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		CNPJ / CPF 11.301.658/0001-50	DATA EMISSÃO 22/01/2021
ENDEREÇO R ERICH GIELOW, 35 ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89115-000
MUNICÍPIO Luiz Alves		FONE / FAX (47) 3377-8672	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SC
FA		HORA SAÍDA 14:32:00	

001	21/02/2021	12.686,40	
-----	------------	-----------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12.686,40	VALOR DO ICMS 2.156,69	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.686,40	
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 12.686,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 24	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 155,200	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
85516	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA LATEX COM PO GLOMED Lote: 18079M VI: 3 1/10/2025 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$718,90 Estadual	40151900	100	5102	CX	80,0000	52,8600	4.228,80	4.228,80	718,90	0,00	17,00	0,00
85500	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA LATEX COM PO GLOMED Lote: 10695S VI: 30/09/2025 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$1.437,79 Estadual	40151900	100	5102	CX	160,0000	52,8600	8.457,60	8.457,60	1.437,79	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito EM 22/01/21

Assinatura

Nome
Cargo
Matrícula

Juliana R de B Wust
Secretária Municipal de Saúd.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: OC Cliente: 17/2021 PP 26/2020 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG 0095-7 - C/C 66477-4 FRETE TRANSPORTADORA LIGEIREX R\$ 95,00 Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,00 Federal e R\$ 2.156,69 Estadual MD5: d3b25307038b0f0c13bf9e0ecc0bca545	RESERVADO AO FISCO:
--	----------------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2101-03.033.589/0001-12-55-001-000.089.305-102.664.477-7	89305	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	89305	22/01/2021 14:31:26-03:00	22/01/2021 14:32:00-03:00	12.686,40

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
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	2 - Operação pela internet	

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		7pacTfeUUDaYYgMgXKRtHmLSfs8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342210012809102	22/01/2021 às 14:32:05-03:00	22/01/2021 às 14:33:17
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SC)	891210314368135	22/01/2021 às 17:55:38-03:00	22/01/2021 às 17:55:38

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2101-03.033.589/0001-12-55-001-000.089.305-102.664.477-7	
Número NF-e	Série
89305	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
22/01/2021 14:31:26-03:00	

Emitente

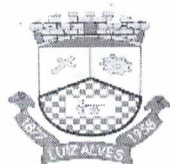
Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	03.033.589/0001-12	SC

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
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
22/01/2021 14:32:05	342210012809102	7pacTfeUUDaYYgMgXKRtHmLSfs8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
12.686,40	2.156,69	12.686,40
Data/Hora Impressão: 15/02/2021 10:20:30		
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:	65
Data:	21/01/2021
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
Nº Despesa:	18	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$457.762,34 Valor do empenho: R\$12.686,40 Saldo Atual: R\$445.075,94

Credor:	OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA		
CPF/CNPJ:	03.033.589/0001-12	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	RODOVIA DOS MINERIOS - 403	Cidade:	Almirante Tamandaré UF: PR
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:	
Contrato:		Aditivo:	

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/166374>

Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
-----------	------------	-----	------	-------------	-------------

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 12.686,40

Fica empenhada a importância de R\$12.686,40 (doze mil, seiscentos e oitenta e seis reais e quarenta centavos)

MARCOS PEDRO WEBER

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.: 17/2021

Processo Administrativo: 36/2020
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 1294
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 02/09/2020
Data da Solicitação: 21/01/2021
Data da Homologação: 02/09/2020

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

65

PREGÃO PRESENCIAL
PR 26/2020

Fornecedor: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 03.033.589/0001-12
Endereço: EXPRESSA PAUL FRITZ KUENRICH , ITOUPAVA NORTE - 89051381, BLUMENAU/SC

Telefone: (47) 3144-9700
Celular:
E-mail: 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.

Inscrição: 15.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Local de Entrega: CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA
Objeto: 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.
Observação: 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

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

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço 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)	GLOMED	CX	80,000	52,86	4.228,80
9	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX TAMANHO P. CAIXA COM 100 UNIDADES - LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX TALCADA TAMANHO P. 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	160,000	52,86	8.457,60

Valor Total: 12.686,40



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

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 17/2021

Processo Administrativo:	36/2020
Contrato:	Sem termo
Sequencial do Contrato:	1294
Aditivo:	N/A
Data da Contratação:	02/09/2020
Data da Solicitação:	21/01/2021
Data da Homologação:	02/09/2020

PREGÃO PRESENCIAL

PR 26/2020

Luiz Alves, 21 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/

VAGANTE

Solicitação de Compra Nº 42/2021

Solicitante:	Gabriel Elias da Silva	Data da Solicitação:	18/01/2021
Fornecedor:	OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA (03.033.589/0001-12)		
Organograma:	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Local de Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Objeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) PARA COMBATE AO COVID-19, MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE E ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.30.36		
Justificativa:			
Observações:	PROCESSO LICITAÇÃO 36/2020		
Desdobramento:			
Fundamento Legal:			
Justificativa Valores:	12-Despacho		
Prazo Execução:	18		
Modalidade:	06 39 0007 - COVID		

Itens solicitados:

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
8-1	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)	CX	80,000	52,8600	4.228,80
9-2	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX TAMANHO P. CAIXA COM 100 UNIDADES-LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX TALCADA TAMANHO P. 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)	CX	160,000	52,8600	8.457,60
				Preço Total:	12.686,40

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

OK

Luiz Alves, 18 de Janeiro 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: 13 / 13
Data: 15/02/2021
Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 25/01/2021
Nº da Liquidação: 329/2021
Nº do Empenho: 65/2021
ORDINARIO
Vencimento: 25/01/2021

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:	65/2021	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	12.686,40	Valor liquidado:	12.686,40
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	12.686,40	Total (B):	12.686,40
		Total (A - B):	0,00

Credor: 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

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 12.686,40

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 12.686,40

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: 25/01/2021
Responsável


KATIANE RANGHETTI
Assessora de Contabilidade