

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
C M ORATHES CONFECCOES - ME
 RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 193 - CENTRO -
 CEP:86800-020 - APUCARANA - PR
 TEL: (43)3122-1872
 vendas@aluniformes.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000002037 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4121 0412 8243 3400 0169 5500 1000 0020 3715 2710 9296

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210083320020 19/04/2021 15:39:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE INDUSTRIALIZACAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054109897 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 12.824.334/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES CNPJ / CPF 11.301.658/0001-50 DATA DA EMISSÃO 19/04/2021

ENDEREÇO R ERICH GIELOW-ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL, 35 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89128-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 19/04/2021

MUNICÍPIO LUIZ ALVES FONE / FAX 73377-1355 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.978,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.978,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S A FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59

ENDEREÇO AV: ANITA GARIBALDI,861 MUNICÍPIO PONTA GROSSA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 7,000 PESO LÍQUIDO 0,18m 3- 7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1333	MASCARA TRIPLA TNT	63079010	0103	6101	UN	4.600,00	0,4300	0,00	1.978,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 EM 19/04/21
 Assinatura
 Nome Cargo Matricula
 Juliana R de B Wust
 Secretária Municipal de Saúde
 Luiz Alves

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NOTA FISCAL ELETRONICA REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO 232/2021
 PROCESSO 32/2020
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB - AG 4374 - C/C 4919-0
 C M ORATHES CONFECCOES - ME - CNPJ 12.824.334/0001-69
 LOCAL DE ENTREGA RUA ERICH GIELOW Nº 35 CENTRO AGENDAR ENTREGA
 4733778688
 Valor Aproximado de Tributos R\$608,24 (30,75)% Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: C.M. ORATHES CONFECOES E EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.824.334/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:39:13 do dia 23/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/09/2021.

Código de controle da certidão: **9191.3508.A607.B6F5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



CERTIDÃO NEGATIVA

Número : 11788 / 2021.

SUELI APARECIDA DE FREITAS PEREIRA,
Secretaria da Fazenda da Prefeitura
Municipal de Apucarana
Estado do Paraná.

CERTIFICA, a vista das informações da Seção de DÍVIDA ATIVA, que o
Contribuinte abaixo:

Nome.....: C.M. ORATHES CONFECÇOES E EQUIPAMENTOS LTDA
CPF / CNPJ: 12.824.334/0001-69
Endereço.....: RUA ARI BARROSO - Nº: 823
Bairro.....: VL NOVA
Município.....: APUCARANA Estado.: PR

Com cadastro Imobiliário e Mobiliário - NÃO CONSTA DÉBITO - até a
presente data. Ressalvando-se, eventuais débitos que possam ser apurados. Fica
reservado o direito da fazenda Municipal a qualquer tempo apurar débitos que
por ventura venham a ser apurados por meio de lançamentos anuais e/ou fiscalizações

Finalidade desta certidão: LICITAÇÃO.

Validade: 60 (sessenta) dias após sua emissão

Apucarana em, 24 de Março de 2021.

** Documento emitido eletronicamente

Número de Autenticidade: 814618548814618

Para Consultar a autenticidade acesse www.apucarana.pr.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: C.M. ORATHES CONFECÇOES E EQUIPAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.824.334/0001-69

Certidão nº: 10607233/2021

Expedição: 24/03/2021, às 16:31:08

Validade: 19/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **C.M. ORATHES CONFECÇOES E EQUIPAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.824.334/0001-69**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
12.824.334/0001-69
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
26/10/2010

NOME EMPRESARIAL
C.M. ORATHES CONFECOES E EQUIPAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
GRUPO FENIX TEXTIL

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
14.12-6-02 - Confecção, sob medida, de peças do vestuário, exceto roupas íntimas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
14.13-4-02 - Confecção, sob medida, de roupas profissionais
14.14-2-00 - Fabricação de acessórios do vestuário, exceto para segurança e proteção
32.92-2-01 - Fabricação de roupas de proteção e segurança e resistentes a fogo
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R ARI BARROSO

NÚMERO
823

COMPLEMENTO

CEP
86.812-110

BAIRRO/DISTRITO
VILA NOVA

MUNICÍPIO
APUCARANA

UF
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FINANCEIRO@GRUPOFENIXTEXTIL.COM.BR

TELEFONE
(43) 3122-1872

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
26/10/2010

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 04/03/2021 às 14:57:53 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023244228-04

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **12.824.334/0001-69**
Nome: **C.M. ORATHES CONFECÇÕES E EQUIPAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 04/05/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.824.334/0001-69

Razão Social: C M ORATHES CONFECÇOES ME

Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL 193 / CENTRO /
APUCARANA / PR / 86800-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/03/2021 a 24/04/2021

Certificação Número: 2021032601495761096280

Informação obtida em 06/04/2021 09:38:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

PONTA GROSSA-PR
 AV ANITA GARIBALDI 861
 Bairro: SAO JOSE CEP.: 84015050
 CNPJ: 80.227.796/0001-59 IE: 2010436039
 Fone: 4232203500
 ct@princesadosc campos.com.br www.princesadosc campos.com.br

DACTE
 Documento Auxiliar do CT-e

MODAL
 Rodoviário

Nº PROTOCOLO
 141210053879234

Modelo 57 **Serie** 1 **Número** 6339276 **Folha** 1/1 **Emissão** 19/04/2021 - 19:01:00



Chave de acesso para consulta no site www.ctefazenda.gov.br
 41.2104.80.227.796/0001-59-57-001-006.339.276.110.013.658.7
 Insc. Suframa Destinatário



Tipo do CT-e NORMAL	Tipo de Serviço NORMAL	Tomador do Serviço REMETENTE	Forma de Pagamento PAGO
-------------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------

Remetente: C M ORATHES CONFECÇOES
Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL., S/N
Complemento/Bairro: - Centro
Município: APUCARANA UF: PR CEP: 86800-000
CNPJ/CPF: 12.824.334/0001-69 I.E.: 9054109897 Fone: (433) 1221872

CFOP - Natureza da Operação
 6353 - PREST. SERV. TRANSPORTE A ESTABELE

Origem da Prestação
 APUCARANA - PR

Destino da Prestação
 LUIZ ALVES - SC

Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES
Endereço: RUA ERICH GIELOW, 35
Complemento/Bairro: - CENTRO
Município: LUIZ ALVES UF: SC CEP: 88128-000
CNPJ/CPF: 11.301.658/0001-50 I.E.: Fone: ()

Componentes do Frete		ICMS		Mercadorias	
Frete Peso	161,53	Situação Tributária	00 - Tributada Integralmente	Produto predominante	CONFEC OES SACOMES TECHDO
Frete Valor	9,89	Base de Cálculo	194,80 Valor Notas(s)	1	978,00
Pedagio	5,71	Aliquota ICMS	12,00 Quantidade		7,0000
		Valor ICMS	23,38 Peso		0,00
		ICMS Subst.	0,00 Peso Cub		54,0000

Expedidor:
Endereço:
Complemento/Bairro: -
Município: UF: CEP: -
CNPJ/CPF: I.E.: Fone: ()

FRETE TOTAL: 200,51 **VALOR A RECEBER:** 200,51

Recebedor:
Endereço:
Complemento/Bairro:
Município: UF: CEP: -
CNPJ/CPF: I.E.: Fone: ()

INFORMAÇÕES ESPECÍFICA DO MODAL RODOVIÁRIO

SEGURADORA	APÓLICE	RESPONSÁVEL	RNTRC	PREV. ENT.	LOT.	CIOT
			00062551		0-Não	

Tomador: C M ORATHES CONFECÇOES
Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL., S/N
Complemento/Bairro: - Centro
Município: APUCARANA UF: PR CEP: 86800-000
CNPJ/CPF: 12.824.334/0001-69 I.E.: 9054109897 Fone: (433) 1221872

OBSERVAÇÕES

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-e

Modalidade: Pago Fatura / Agrupador
 a: EPC-ENC-BLUMENAU-SC-ENC
 O valor aproximado de tributos inci-
 dentes sobre o preço deste serviço
 e de RS 23,38

Documentos Originários					
Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr.Documento	Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr.Documento
4121041282433400016955001000002037	1527109296	001 000002037			

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

ASSINATURA/CARIMBO DATA/HORA DOCUMENTO

NOME: RG



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2104-12.824.334/0001-69-55-001-000.002.037-152.710.929-6	2037	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	2037	19/04/2021 00:00:00-03:00	19/04/2021 00:00:00-03:00	1.978,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.824.334/0001-69	C M ORATHES CONFECOES - ME	9054109897	PR

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	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE INDUSTRIALIZACAO	1 - Saída		zGprQ/5drATx967+DWPjPaBTFS8=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141210083320020	19/04/2021 às 15:39:01-03:00	19/04/2021 às 15:58:11
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891211719642951	19/04/2021 às 20:38:40-03:00	19/04/2021 às 20:38:40

Dados da NFe

Chave de acesso	
41-2104-12.824.334/0001-69-55-001-000.002.037-152.710.929-6	
Número NF-e	Série
2037	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
19/04/2021 00:00:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
C M ORATHES CONFECOES - ME	12.824.334/0001-69	PR

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
19/04/2021 15:39:01	141210083320020	zGprQ/5drATx967+DWpjPaBTPS8=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	1.978,00
Data/Hora Impressão: 07/05/2021 08:43:22		
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:	499
Data:	12/04/2021
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:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
Nº Despesa:	18	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$500.004,55 Valor do empenho: R\$1.978,00 Saldo Atual: R\$498.026,55

Credor: C. M. ORATHES CONFECÇOES
CPF/CNPJ: 12.824.334/0001-69 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Telefone: (43) 3122-1872
Endereço: Rua Desembargador Clotário Portugal - 193 Cidade: Apucarana UF: PR
Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. Conta: 39989-2
Agência: 0737- Tipo da Conta:

Fundamento legal: Nº Processo: 32/2020
Modal. Licitação: Pregão presencial Nº Licitação: Data:
Contrato: Aditivo: Data:

Especificação:

SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O 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/codMapaItem/11143/codLicitacao/166374>

Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
31	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL. MÁSCARA CIRÚRGICA COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO. NÃO ESTÉRIL, FABRICADA EM TNT COM TRIPLA CAMADA COM FILTRO, QUE PROPORCIONE EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA MAIOR OU IGUAL A 95% COM REGISTRO NA ANVISA	UNIDADE	4600	0,43	1.978,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 1.978,00

Fica empenhada a importância de R\$1.978,00 (um mil, novecentos e setenta e oito reais)

MARCOS PEDRO WEBER

Prefeito

ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Gestor do Contrato: **PREFEITURA MUNICIPAL DE 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.: 232/2021

Processo Administrativo: 32/2020
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 1239
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 16/07/2020
Data da Solicitação: 12/04/2021
Data de Homologação: 16/07/2020

Página: 1/1

Fornecedor: C. M. ORATHES CONFECÇOES

Telefone: 4331221872

CPF/CNPJ: 12.824.334/0001-69

Celular: 4391425069

Endereço: Rua Desembargador Clotário Portugal, Centro - 86800-020, APUCARANA - PR

E-mail:

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 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 O 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>

Empenho:

Dotação utilizada:

Compl. Elemento:

Recurso:

Item	Especificação do material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL. MÁSCARA CIRÚRGICA COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO. NÃO ESTÉRIL, FABRICADA EM TNT COM TRIPLA CAMADA COM FILTRO, QUE PROPORCIONE EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA MAIOR OU IGUAL A 95% COM REGISTRO NA ANVISA	FÊNIX TÊXTIL	UN	4.600,000	0,4300	1.978,00

Total Geral: 1.978,00



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@luzalves.sc.gov.br Site: http://www.luzalves.sc.gov.br/

Solicitação de Compra Nº 226/2021

Solicitante:	Gabriel Elias da Silva	Data da Solicitação:	09/04/2021
Fornecedor:	C. M. ORATHES CONFECOES (12.824.334/0001-69)		
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 32/2020		
Desdobramento:			
Fundamento Legal:	d.18 0.6.07.0904		
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
31	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL. MÁSCARA CIRÚRGICA COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO. NÃO ESTÉRIL, FABRICADA EM TNT COM TRIPLA CAMADA COM FILTRO, QUE PROPORCIONE EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA MAIOR OU IGUAL A 95% COM REGISTRO NA ANVISA	UN	4.600,000	0,4300	1.978,00
Preço Total:					1.978,00

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

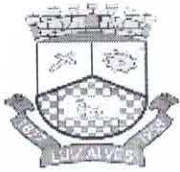
Luiz Alves, 09 de Abril de 2021.

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: 8 / 23

Data: 07/05/2021

Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 29/04/2021

Nº da Liquidação: 1174/2021

Nº do Empenho: 499/2021

ORDINARIO

Vencimento: 29/04/2021

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:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE

Número do empenho:	499/2021	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.978,00	Valor liquidado:	1.978,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	1.978,00	Total (B):	1.978,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: C. M. ORATHES CONFECOES

CNPJ/CNPJ: 12.824.334/0001-69

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (43) 3122-1872

Endereço: Rua Desembargador Clotário Portugal - 193

Cidade:

Apucarana

UF: PR

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O 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>

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral: 1.978,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Liquido a pagar: 1.978,00

Fundamento legal:

Número Processo: 32/2020

Data:

Modal. litação: Pregão presencial

Número Licitação: 22/2020

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Data: 29/04/2021

Responsável

KATIANE RANGHETTI

Assessora de Contabilidade



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5391-0
Conta corrente 8093-4 FMS LUIZ ALVES

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 4374 SICOOB ALIANCA
Conta corrente (com DV) 49190
CNPJ 12.824.334/0001-69
Nome favorecido C.M. ORATHES CONFECOES E EQUIPAMENTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.101
Valor 1.978,00
Destinação 0
Data transferência 11/05/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB BF65967455805955

Assinada por	JB628683 ANGELA NEUENFELDT	11/05/2021 15:01:21
	JB539500 MARCOS PEDRO VEBER	11/05/2021 16:09:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB539500 MARCOS PEDRO VEBER.



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Página: 22/34
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 11/05/2021

N. da Ordem: 1022/2021

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:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO

Número do empenho:	499	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.978,00	Valor da ordem:	1.978,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.978,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	1.978,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: C. M. ORATHES CONFECOES

NPJ.: 12.824.334/0001-69

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTÁRIO PORTUGAL - 193

CEP.: 86800-020

Cidade: APUCARANA - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O 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>

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 1.978,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.978,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/05/2021

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 1.978,00

Recursos: 02670904 Valor: 1.978,00

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

Conta Baixa: 8.093 - 4

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 11/05/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 11/05/2021 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ANGELA NEUENFELDT
Gestora de pagamentos

MARCOS PEDRO VEBER
Prefeito

ADILSON BALSANELLI
Contador CRC/SC 029.772/0-3