

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SALTO VELOSO**

Nota de Empenho

Data: 13/08/2020  
Nº do empenho : **645/20**  
Estimativa  
Processo : AF-492/2020

C.N.P.J.: 11.979.075/0001-82  
Município: Salto Veloso

Órgão: 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 03.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE  
Projeto/Atividade: 2.042 - MANUTENÇÃO BL. DA ATENÇÃO BÁSICA VARIÁVEL  
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.1338 - Material Hospitalar  
Cód. Detalham.: 3 - BL. Atenção Básica  
Código reduzido: 000035

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	150.419,30
Suplementações:	200.000,00	Valor do empenho :	2.875,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	200.000,00	Total ( B ) :	153.294,30
		Saldo ( A - B ) :	46.705,70

Credor: **445367 FARMACIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA**  
Enfo: Cidade: Fraiburgo UF: SC  
C.N.P.J.: 83.002.360/0002-30 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone: 4932461190  
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

AQUISIÇÃO TESTE COVID -19 / AG ECO / SECRETARIA DA SAUDE (Compra Direta Nº 507/2020)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 2.875,00

Fica empenhada a importância de 2.875,00 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais)

Fundamento legal :  
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número :  
Contrato : Data :  
Data :  
Data :

Encarregado do serviço Credor VALDENIR ZAMBONI ALVARO ANTONIO BISCARO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE CONTADOR

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Recebemos de FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e <b>No. 000.007.438</b> SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

<b>Identificação do Emitente</b> FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA AV. RENE FRAY, 855 CENTRO FRAIBURGO 89580000 4932461190	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>No. 000.007.438</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FL 1/1</b>	
		Chave de Acesso: <b>4220 0883 0023 6000 0230 5500 1000 0074 3810 0007 8339</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>LANCTO.RELAT.C.FISCAL</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>342200123642069 13/08/2020 11:20:44</b>
---	--

Inscrição Estadual: <b>255192894</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário: <b>83002360000230</b>
---	--

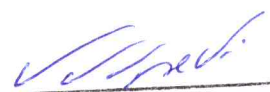
<b>Destinatário/Remetente:</b>		CNPJ/CPF: <b>11979075000182</b>	Data da Emissão: <b>13/08/2020</b>
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO VELOSO</b>		CEP: <b>89595000</b>	Data da Entrada / Saída:
Endereço: <b>TRAVESSA DAS FLORES, 58</b>		Bairro/Distrito: <b>CENTRO</b>	UF: <b>SC</b>
Município: <b>SALTO VELOSO</b>	Fone/Fax:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	12/09/2020	2875,00									

<b>Cálculo do Imposto:</b>		Base de Cálculo do ICMS: <b>0,00</b>	Valor do ICMS: <b>0,00</b>	Base de Cálculo ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos: <b>5000,00</b>
Valor do Frete: <b>0,00</b>	Valor do Seguro: <b>0,00</b>	Desconto: <b>2125,00</b>	Outras Desp. Acessórias: <b>0,00</b>	Valor do IPI: <b>0,00</b>	Valor Total da Nota: <b>2875,00</b>	

<b>Transportador/Volume Transportados:</b>		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social:		Município:		UF:	Inscrição Estadual:	
Endereço:	Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cód Prod	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
107355	TESTE COVID-19 AG RIT NASAL	38220090	060	5929	UN	25,00	200,00	2125,00	5000,00	0,00	0,00		0,00	

Certifico que o MATERIAL SERVIDO Constante  
 Deste Documento foi FORNECIDO e aceito  
 PRESTADO  
 S. V Em 14/08/20  


<b>Cálculo do ISSQN:</b>		Valor do ISSQN:	
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

<b>Dados Adicionais:</b>
Informações Complementares: MD5: 2179c12281174cb740e3aaa8f9ac0ad8 DAV: 0000091082: :



756

## Recibo de Entrega

Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO VELOSO	Vencimento 13/09/2020	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3038/21059	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 27968-0	Nº Documento DMI-748	Valor documento 2.875,00



756

## Recibo do Pagador

Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO VELOSO	Vencimento 13/09/2020	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3038/21059	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário FARMACIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA ME BENJAMIN CONSTANT - 70 - SALA 01 CAÇADOR - SC	83.002.360/0001-50 CENTRO 89500-082	Valor documento 2.875,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 27968-0	Nº Documento DMI-748	

Autenticação Mecânica



756

75691.30383 01002.105904 02796.800015 9 83770000287500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 13/09/2020
Beneficiário FARMACIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA ME					Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário 3038/21059
83.002.360/0001-50					
Data do documento 13/08/2020	N documento DMI-748	Especie DM	Aceite N	Data processamento 13/08/2020	Nosso número 27968-0
Nº da Conta / Respons	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.875,00
Instruções A partir 14/09/2020 Juros 0,03%/dia A partir 14/09/2020 multa de 2,00% Não conceder desconto. Ref a Nf 7438					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acrecimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3038 SICOOB CAÇADOR/SC					(=) Valor cobrado
Pagador: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO VELOSO TRAVESSA DAS FLORES CENTRO SALTO VELOSO - SC					11.979.075/0001-82 89595-000
Sacador / Avalista:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SALTO VELOSO**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 11.979.075/0001-82  
Município: Salto Veloso

Data: 04/09/2020  
N. da Ordem : 935/20  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano: 492/2020  
Vencimento : 31/12/2020

Órgão: 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 03.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE  
Projeto/Atividade: 2.042 - MANUTENÇÃO BL. DA ATENÇÃO BÁSICA VARIÁVEL  
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.1338 - Material Hospitalar  
Cód. Detalham.: 3 - Superavit Transf. Sistema Unico de Saude - Uniao  
Recurso: 1338 - Superavit Transf. Sistema Unico de Saude - Uniao

Número do empenho :	645	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	2.875,00	Valor da ordem :	2.875,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	2.875,00	Total ( B ) :	2.875,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **445367 FARMACIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA** UF: SC  
Endereço: Cidade: Fraiburgo  
C.N.P.J.: 83.002.360/0002-30 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Barra: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 0572-0 Conta Corrente: 623013-5

Especificação:

AQUISIÇÃO TESTE COVID -19 / AG ECO / SECRETARIA DA SAUDE (Compra Direta Nº 507/2020)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 2.875,00

Fica autorizado o pagamento de 2.875,00 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/09/2020.

VALDENIR ZAMBONI  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar :	2.875,00
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
51758 BCO. DO BRASIL CTA. FMS CUSTEIO SUS-AB - 008.245-7		2.875,00

Ordem de pagamento : Em 04/09/2020 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 04/09/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.



## Emissão de comprovantes

G335091158674391029  
09/09/2020 12:11:5709/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:11:58  
531305313 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SC 421540 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 5313-9 CONTA: 8.245-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691303830100210590402796800015983770000287500

BENEFICIARIO:

FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA ME

CNPJ: 83.002.360/0001-50

PAGADOR:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO V

CNPJ: 11.979.075/0001-82

NR. DOCUMENTO	90.801
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.875,00
VALOR COBRADO	2.875,00

NR.AUTENTICACAO 5.2DA.08F.EC8.0B9.27E

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA499164 FERNANDA APARECIDA COUSSEAU RAMOS.

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SALTO VELOSO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 492/2020**

CNPJ: 11.979.075/0001-82  
Travessa das Flores,58  
C.E.P.: 89595-000 - Salto Veloso - SC

**Compra Direta Nr.: 507/2020  
Data da Compra: 13/08/2020  
Nr. Contrato:**

Empenho Estimativo nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: ..

Folha: 1/1

Fornecedor: **FARMACIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA** Código: 445367 Telefone: 4932461190  
Endereço: Banco:  
Cidade: Fraiburgo - SC - CEP: Agência:  
CNPJ: 83.002.360/0002-30 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

**Órgão:** 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Unidade:** 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Centro de Custo:**  
**Fonte de Recurso:** Superavit Transf. Sistema Unico de Saude - Uniao  
**Dotações Utilizadas:** 2.042.3.3.90.00.00.00.00 (35) - MANUTENÇÃO BL. DA ATENÇÃO BÁSICA VARIÁVEL  
  
**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar  
**Condições Pagto:** À vista  
**Prazo de Entrega:**  
**Local de Entrega:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - -  
**Objeto da Compra:** AQUISIÇÃO TESTE COVID -19 / AG ECO / SECRETARIA DA SAUDE

**Observações:**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	25,00	UN	TESTE COVID -19 AG - ECO (520326)		115,00	2.875,00
					<b>Total Geral:</b>	2.875,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	2.875,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Salto Veloso, 13 de Agosto de 2020

  
Simone Carrilho Tavares Borga

-----  
CAMILO DORNELES  
Responsável pelo Setor Compras



Razão Social: Farmácia Sagrado Coração Ltda  
Rua Padre Biaggio Simonetti 212 Centro Fraiburgo  
Telefone: (49) 3246 1190  
CNPJ: 83.002.360/0002-30

**ORÇAMENTO**

PRODUTO	QTD	VALOR UNIT	VALOR
TESTE COVID AG KIT NASAL	25	115,00	2875,00
<b>TOTAL</b>			<b>2875,00</b>

Obs.: Orçamento valido por 48 horas (depois disso, fazer nova consulta)

\*Data e valor da entrega a combinar. (conforme disponibilidade da Distribuidora)

Qualquer coisa ou dúvida favor entrar em contato..

Sempre a disposição!

Fraiburgo – SC, 12/08/2020

**Cleiton Conte**

FARMÁCIA SAGRADO CORAÇÃO

FARMACIA SAGRADO CORAÇÃO  
CNPJ: 83.002.360/0002-30

**AUTORIZADO**  
Ass: *[assinatura]*  
12/08/20

## Compras2 Salto Veloso

---

**De:** H4Prospera Distribuidora [h4prospera@gmail.com]  
**Enviado em:** quarta-feira, 12 de agosto de 2020 09:11  
**Para:** compras2@saltoveloso.sc.gov.br  
**Assunto:** Fwd: Aquisição Covid Antígeno

Bom dia, conforme solicitado pela Senhorita Jualiana estou encaminhando o valor para aquisição do teste de COVID AG ECO TESTE.

Especificações

### **COVID-19 Ag ECO Teste**

Detecção qualitativa de antígenos de SARS-CoV-2 (COVID-19)

Sensibilidade: 84,4%

Especificidade: >99%

Armazenamento: 2 a 30°C

Amostra: swab de nasofaringe

Tempo do Teste: 15-30 minutos (não ler após 30 minutos)

Validade: 24 meses

Kit: acompanha swab para coleta

Apresentação: Cassete

Registro MS: 80954880133

O valor por teste é R\$120,00

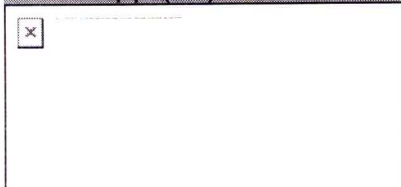
Cada caixa com 25 testes tem o valor de R\$3.000,00

Por favor acusar a quantidade de caixas necessárias e informar as condições de pagamento desses casos de dispensa.

Aguardo

Att

**Evandro Brandelero - CRFSC 10410**  
**H4PROSPERA Distribuidora e Importadora**  
**CNPJ:36.877.185/0001-64**  
**Insc. Estadual: 260463566**  
**Rua Coronel Fagundes, 89 Sala 01**  
**Bairro: Santa Tereza**  
**CEP: 89560-380 - Videira SC**  
**WhatsApp (49) 9 9195-0540**





## Compras2 Salto Veloso

---

**De:** Videira 2 [videira2@farmaciassaojoao.com.br]  
**Enviado em:** quarta-feira, 12 de agosto de 2020 08:57  
**Para:** 'compras2@saltoveloso.sc.gov.br'  
**Assunto:** covid

Bom dia Simone

Segue orçamento teste covid

Produto	Quant.	Valor Unit	Total
TESTE COVID NUTIEX	25	R\$ 99,00	R\$2475,00

att

OBS. TESTE E O NASH / PARA COMPRA