

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SALTO VELOSO

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 533/2020

Processo Administrativo:  
Processo Nr.: 5/2020  
Data do Processo: 20/08/2020  
Data da Homologação: 31/08/2020  
Sequência da Adjudicação: 1  
Data da Adjudicação: 31/08/2020

PREGÃO PRESENCIAL  
Nr.: 20/2020 - PR

Folha: 1/1

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

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

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Centro de Custo:  
Fonte de Recurso: Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/Uni  
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.00.00.00.00 (21) - MANUTENÇÃO BL. DA ATENÇÃO BÁSICA VARIÁVEL  
  
Compl. Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00 - Outros Materiais de Consumo  
Condições de Pagto:  
Prazo Entrega/Exec.:  
Local de Entrega: Prefeitura Municipal - -  
Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE TESTES DE DETECÇÃO - COVID 19

Observações:

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	100,000	UN	TESTE COVID ECO AG (520356)		119,00	11.900,00
					<b>Total Geral:</b>	11.900,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	11.900,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Salto Veloso, 31 de Agosto de 2020

Simone Carrilho Tavares Borga

ZURIEL MARCO AZZOLINI BUSSI  
Responsável pelo Setor Compras

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

Nota de Empenho

Data: 01/09/2020  
Nº do empenho : 704/20  
Ordinário  
Processo : AF-533/2020

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: 3.3.90.30.99.00.00.00.1138 - Outros Materiais de Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000021

Dotação Inicial:	110.000,00	Empenhos anteriores :	110.489,70
Suplementações:	100.000,00	Valor do empenho :	11.900,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	210.000,00	Total ( B ) :	122.389,70
		Saldo ( A - B ) :	87.610,30

Crédito: 445367 FARMACIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA

Endereço: 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 DE TESTES DE DETECÇÃO - COVID 19  
(Licitação Nº : 20/2020-PR)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 11.900,00

Fica empenhada a importância de 11.900,00 (onze mil e novecentos reais)

Fundamento legal :  
Modal. licitação : Pregão Presencial Número : 20/2020 Data : 31/08/2020  
Contrato : 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. 000.007.640</b> SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

<b>Identificação do Emitente</b> FARMACIA SAGRADO CORACAO LTDA AV. RENE FRAY, 855 CENTRO FRAIBURGO SC 89580000 4932461190	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 Chave de Acesso: <b>4220 0983 0023 6000 0230 5500 1000 0076 4010 0008 0360</b>
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>No. 000.007.640</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FL 1/1</b>	

Natureza da Operação: <b>LANCTO.RELAT.C.FISCAL</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>342200139955181 09/09/2020 08:56:45</b>
Inscrição Estadual: <b>255192894</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: <b>83002360000230</b>

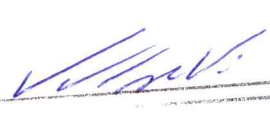
<b>Destinatário/Remetente:</b>		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO VELOSO</b>		<b>11979075000182</b>	<b>09/09/2020</b>
Endereço: <b>TRAVESSA DAS FLORES, 58</b>	Barro/Distrito: <b>CENTRO</b>	CEP: <b>89595000</b>	Data da Entrada / Saída:
Município: <b>SALTO VELOSO</b>	Fone/Fax:	UF: <b>SC</b>	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	09/10/2020	11900,00									

<b>Cálculo do Imposto:</b>		Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
		0,00	0,00	0,00	0,00	11900,00
Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11900,00	

<b>Transportador/Volume Transportados:</b>		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social:						
Endereço:		Município:		UF:	Inscrição Estadual:	
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 KIT NASAL	38220090	060	5929	UN	100,00	119,00	3,00	11900,00	0,00	0,00		0,00	0,00

Certifico que o MATERIAL Constante  
 SERVIDOR FORNECIDO e aceito  
 PRESTADO  
 S V Em 19 / 09 / 20  


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

<b>Dados Adicionais:</b>
Informações Complementares: MD5: 2179c12281174cb740e3aaa8f9ac0ad8 DAV: 0000093996: :







756

## Recibo de Entrega

Pagador <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO VELOSO</b>		Vencimento <b>09/10/2020</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3038/21059</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número <b>28416-7</b>	Nº Documento <b>DMI-801</b>	Valor documento <b>11.900,00</b>



756

## Recibo do Pagador

Pagador <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO VELOSO</b>		Vencimento <b>09/10/2020</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3038/21059</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>FARMACIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA ME</b> <b>BENJAMIN CONSTANT - 70 - SALA 01</b> <b>CAÇADOR - SC</b>		Valor documento <b>11.900,00</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
83.002.360/0001-50 CENTRO 89500-082		Nosso Número <b>28416-7</b>	Nº Documento <b>DMI-801</b>		

Autenticação Mecânica

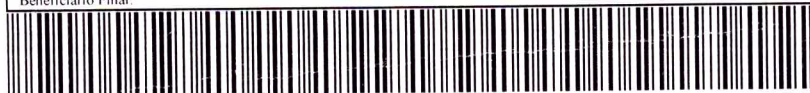


756

75691.30383 01002.105904 02841.670017 1 84030001190000

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>09/10/2020</b>
Beneficiário <b>FARMACIA SAGRADO CORAÇÃO LTDA ME</b>					Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário <b>3038/21059</b>
83.002.360/0001-50					
Data do documento <b>09/09/2020</b>	N. documento <b>DMI-801</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>09/09/2020</b>	Nosso número <b>28416-7</b>
Nº da Conta / Respons <b>1</b>	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>11.900,00</b>
Instruções <b>A partir 10/10/2020 Juros 0,03%/dia</b> <b>A partir 10/10/2020 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b> <b>Ref a Nf 7640</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3038 SICOOB CAÇADOR/SC					(=) Valor cobrado
Pagador: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO VELOSO</b>		11.979.075/0001-82			
TRAVESSA DAS FLORES					
CENTRO					
SALTO VELOSO - SC		89595-000			
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

Ordem de Pagamento

Data: 14/09/2020  
N. da Ordem : **981/20**  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano: 533/2020  
Vencimento : 31/12/2020

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:	3.3.90.30.99.00.00.00.1138	- Outros Materiais de Consumo
Cód. Detalham.:	0	- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União
Recurso:	1138	- Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/União

Número do empenho :	704	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	11.900,00	Valor da ordem :	11.900,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	11.900,00	Total ( B ) :	11.900,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

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

Especificação:  
AQUISIÇÃO DE TESTES DE DETECÇÃO - COVID 19  
(Licitação Nº : 20/2020-PR)

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	11.900,00
--------------------------------	---------------	-----------

Fica autorizado o pagamento de 11.900,00 (onze mil e novecentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada em 14/09/2020.

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 11.900,00

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
51758 BCO. DO BRASIL CTA. FMS CUSTEIO SUS-AB - 008.245-7			11.900,00

Ordem de pagamento : Em 14/09/2020 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 14/09/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

14/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:15:29  
531305313 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

-----

75691303830100210590402841670017184030001190000

**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	91.402
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	11.900,00
VALOR COBRADO	11.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.722.E01.8AB.135.D6F

**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.

Assinada por JA499164 FERNANDA APARECIDA COUSSEAU RAMOS  
JD839438 VALDENIR ZAMBONI

14/09/2020 10:26:05

14/09/2020 11:15:26

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD839438 VALDENIR ZAMBONI.