

F: 634160

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 479/2020**

CNPJ: 11.979.075/0001-82  
Travessa das Flores,58  
C.E.P.: 88595-000 - Salto Veloso - SC

**Compra Direta Nr.: 494/2020  
Data da Compra: 06/08/2020  
Nr. Contrato:**

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

Folha: 1/1

Fornecedor: **SALETE FIAIA RACHIN** Código: 4812 Telefone:  
Endereço: Banco:  
Cidade: **Salto Veloso - SC - CEP:** Agência:  
CNPJ: **19.109.410/0001-01** 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.

o: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Unidade: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Centro de Custo:  
Fonte de Recurso: **Separatã 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 DE EQUIPAMENTOS DE IPIPARA FUNCIONARIOS DA SECRETARIA SAUDE/ PANDEMIA - COVID -19**

Observações:

| Item | Quantidade | Unid | Especificação             | Marca | Preço Unitário        | Preço Total   |
|------|------------|------|---------------------------|-------|-----------------------|---------------|
| 1    | 6,00       | UN   | SAPATO SEGURANÇA (518590) |       | 65,00                 | 390,00        |
|      |            |      |                           |       | <b>Total Geral:</b>   | <b>390,00</b> |
|      |            |      |                           |       | <b>Desconto:</b>      | <b>0,00</b>   |
|      |            |      |                           |       | <b>Total Líquido:</b> | <b>390,00</b> |

(Valores expressos em Reais R\$)

Salto Veloso, 6 de Agosto de 2020

  
Simone Carmo de Moraes Borge

CAMILO DORNELES  
Responsável pelo Setor Compras



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO VELOSO  
FONE: 49 3536.0146

REQUISIÇÃO DE COMPRAS Nº 002456

ILMO SR. (HOSPITAL) \_\_\_\_\_  
SOLICITAMOS O FORNECIMENTO DO (MATERIAL, SERVIÇO) ABAIXO:

| Qt. | PRODUTO         | Un. | Vlr. Un. | V. Total |
|-----|-----------------|-----|----------|----------|
| 38  | ℓ               |     |          |          |
| 41  |                 |     |          |          |
| 42  | Sapatos Botinas |     |          |          |
| 38  |                 |     |          |          |
| 41  |                 |     |          |          |
| 35  |                 |     |          |          |
|     |                 |     |          |          |
|     |                 |     |          |          |
|     |                 |     |          |          |
|     |                 |     |          |          |
|     |                 |     |          |          |
|     |                 |     |          |          |

Material, Serviço destinado à SECRETARIA  
SIJDE

Salto Veloso, 6 de AGOSTO de 20 20

[Assinatura]  
Chefe do Departamento de Material

Obrigatoriamente esta requisição deverá acompanhar a Nota Fiscal para efeito de Pagamento

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

Nota de Empenho

Data: 06/08/2020

Nº do empenho : 632/20

Estimativa

Processo : AF-479/2020

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: 3.3.90.30.36.00.00.00.1338 - Material Hospitalar  
Cód. Detalham.: 3 - BL. Atenção Básica  
Código reduzido: 000035

|                  |            |                       |            |
|------------------|------------|-----------------------|------------|
| Dotação Inicial: | 0,00       | Empenhos anteriores : | 150.029,30 |
| Suplementações:  | 200.000,00 | Valor do empenho :    | 390,00     |
| Anulações:       | 0,00       | Valor Anulado:        | 0,00       |
| Total ( A ) :    | 200.000,00 | Total ( B ) :         | 150.419,30 |
|                  |            | Saldo ( A - B ) :     | 49.580,70  |

Credor: 4812 SALETE PIAIA FACHIN

Endereço: Cidade: Salto Veloso UF: SC

C.N.P.J.: 19.109.410/0001-01 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: Agência: Fone:

Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE IPIPARA FUNCIONARIOS DA SECRETARIA SAUDE/ PANDEMIA - COVID -19  
(Compra Direta Nº 494/2020)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 390,00

Fica empenhada a importância de 390,00 (trezentos e noventa reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

VALDENIR ZAMBONI  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ALVARO ANTONIO BISCARO  
CONTADOR

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

|   |   |   |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE SALETE N. PIAIA FACHIN AGROPECUARIA E FLORICULTURA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e  |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº. 003.578.136<br>SÉRIE: 890<br>CNPJ: 19.109.410/0001-01 |




**SALETE N. PIAIA FACHIN**  
**AGROPECUARIA E**  
**FLORICULTURA**  
AVENIDA PIO XII, 157 - SALA - CENTRO,  
SALTO VELOSO, SC - CEP: 89595000 -  
Fone/Fax: (49)9983-4227

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1  
1 - Saída  
Nº. **003.578.136**  
SÉRIE: **890**  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
**4220 0982 9513 1000 0156 5589 0003 5781 3610 4707 5554**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal), ou no site da Sefaz Autorizadora

|   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadoria |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342200136156929 - 02/09/2020 09:08:25 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>257209557             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CPF/CNPJ<br>19.109.410/0001-01   |

|   |                           |                    |                       |
|---|---------------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                  |                           | CPF/CNPJ           | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL SAUDE SALTO VELOSO |                           | 11.979.075/0001-82 | 02/09/2020 09:04      |
| ENDEREÇO<br>TRAVESSA DAS FLORES, 58                     | BAIRRO DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>89595-000   | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO<br>SALTO VELOSO                               | FONE/FAX                  | UF<br>SC           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

URAS E DUPLICATAS

|                                 |                         |                                    |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                    |                                    |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>390,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                 |                         |                                    |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>390,00      |

|                                     |         |                                  |             |                  |              |                    |
|-------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF           | CNPJ/CPF           |
| RAZÃO SOCIAL                        |         | ENDERECO                         |             | MUNICÍPIO        | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO                | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTA |     |
|--------|--------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|----------|-----|
|        |                          |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          | ICMS     | IPI |
| 01     | SAPATO SEGURANÇA(518590) | 64029990 | 0102 | 5102 | UN    | 6,0000 | 65,0000    | 390,00     |         |           |          |          |     |

Certifico que o MATERIAL Constante  
deste Documento foi FORNECIDO e aceito  
PRESTADO  
S. V Em 02 / 09 / 20

*Valpedi*

|                  |                     |                          |                          |                |
|------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº: 479/2020. CA-40580. |                    |

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

Data: 14/09/2020  
N. da Ordem : **983/20**  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano: 479/2020  
Vencimento : 06/08/2020

**Ordem de Pagamento**

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: 3.3.90.30.36.00.00.00.1338 - Material Hospitalar  
Cód. Detalham.: 3 - Superavit Transf. Sistema Unico de Saude - Uniao  
Recurso: 1338 - Superavit Transf. Sistema Unico de Saude - Uniao

|                     |        |                         |        |
|---------------------|--------|-------------------------|--------|
| Número do empenho : | 632    | Pagamentos anteriores : | 0,00   |
| Valor do empenho :  | 390,00 | Valor da ordem :        | 390,00 |
| Valor anulado :     | 0,00   | Valor Anulado:          | 0,00   |
| Total ( A ) :       | 390,00 | Total ( B ) :           | 390,00 |
|                     |        | Saldo ( A - B ) :       | 0,00   |

Credor: **4812 SALETE PIAIA FACHIN**  
Endereço: Cidade: Salto Veloso UF: SC  
C.N.P.J.: 19.109.410/0001-01 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Bar 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 5313-9 Conta Corrente: 8566-9

Especificação:  
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE IPIPARA FUNCIONARIOS DA SECRETARIA SAUDE/ PANDEMIA - COVID -19  
(Compra Direta Nº 494/2020)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 390,00

Fica autorizado o pagamento de 390,00 (trezentos e noventa reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/09/2020.

Descontos:

|                     |      |                   |        |
|---------------------|------|-------------------|--------|
| Total de descontos: | 0,00 | Liquido a pagar : | 390,00 |
|---------------------|------|-------------------|--------|

|  |  |            |        |
|--|--|------------|--------|
| Recursos:  |  | Núm.Docto. | Valor  |
| Conta Banco  |  | 42         | 390,00 |
| 51758 BCO. DO BRASIL CTA. FMS CUSTEIO SUS-AB - 008.245-7 |  |            |        |

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.

**Aviso de lançamento**G3341612037702141  
16/09/2020 12:24:53

Agência 5313-9  
Conta corrente 8245-7 FUNDO MUNICIPAL SAUDE SAL

---

Data 14/09/2020 Valor R\$ 390,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG FORNEC C/CTA, remessa 108, lançado a débito\* em sua conta corrente 8245-7, agência 5313-9, na data acima.

Pagamento efetuado a SALETE PIAIA FACHIN, CPF/CNPJ 19.109.410/0001-01, na conta 8.566, agência 5313 do banco 001, sob número de autenticação 4.67E.F4B.CA2.894.111.

(Trezentos e noventa reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: FERNANDA APARECIDA COUSSEAU RAMOS em 16/09/2020 12:24:53