

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 401/2020**

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

**Compra Direta Nr.: 414/2020**  
**Data da Compra: 06/07/2020**  
**Nr. Contrato:**

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

Folha: 1/1

Fornecedor: **FABIO JULIO HONORATO E CIA LTDA** Código: 445370 Telefone:  
 Endereço: ..... Banco:  
 Cidade: Ituporanga - SC - CEP: ..... Agência:  
 CNPJ: 07.274.523/0001-75 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:** Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Est  
**Dotações Utilizadas:** 2.047.3.3.90.00.00.00.00 (31) - MANUT. PROGRAMAS DO SUS - ESTADO

**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.99.00.00.00 - Outros Materiais de Consumo  
**Condições Pagto:** À vista  
**Prazo de Entrega:**  
**Local de Entrega:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - -  
**Objeto da Compra:** AQUISIÇÃO LENOCIS 100% MALHA DE ALGODAOC/ELASTICO PARA MACAS SECRETARIA DA SAUDE/ PANDEMIA COVID -19

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	20,00	UN	LENCOL MALHA 100% ALGODAOC/ ELASTICO (520266)		45,00	900,00
					<b>Total Geral:</b>	900,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	900,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Salto Veloso, 6 de Julho de 2020

  
 Simone Carrinho Tavares Borga

CAMILO DORNELES  
 Responsável pelo Setor Compras

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

Nota de Empenho

Data: 06/07/2020  
Nº do empenho : 531/20  
Estimativa  
Processo : AF-401/2020

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: 2.047 - MANUT. PROGRAMAS DO SUS - ESTADO  
Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.1167 - Outros Materiais de Consumo  
Cód. Detalham.: 22 - Cofinanc. Atensão básica/estado  
Código reduzido: 000031

Dotação Inicial:	61.051,25	Empenhos anteriores :	26.089,93
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	900,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	61.051,25	Total ( B ) :	26.989,93
		Saldo ( A - B ) :	34.061,32

Credor: **445370 FABIO JULIO HONORATO E CIA LTDA** UF: SC  
Endereço: Cidade: Ituporanga  
C.N.P.J.: 07.274.523/0001-75 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
Conta Corrente: 180-5 Fax:

Especificação: 1  
AQUISIÇÃO LENOCIS 100% MALHA DE ALGODAOC/ELASTICO PARA MACAS SECRETARIA DA SAUDE/ PANDEMIA COVID -19 (Compra Direta Nº 414/2020)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 900,00


Fica empenhada a importância de 900,00 (novecentos reais)

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA																											
<b>FABIO JULIO HONORATO E CIA</b> <b>LTDA</b> RUA PREFEITO VERGILIO SCHELLER, 1835 GABIROBA - 88400000 - ITUPORANGA - SC Fone: 4735334970		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO <b>4220 0707 2745 2300 0175 5500 1000 0059 7910 0001 2100</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal</b> ou no site da Sefaz Autorizadora																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342200100011784</b>																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.940.412		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 07.274.523/0001-75																									
DESTINATÁRIO / REMETENTE																													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL SAUDE SALTO VELOSO</b>				CNPJ / CPF <b>11.979.075/0001-82</b>																									
ENDEREÇO <b>TRAVESSA DAS FLORES, 58</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>																									
MUNICÍPIO <b>SALTO VELOSO</b>				CEP <b>89595-000</b>																									
FONE / FAX <b>4935360146</b>		UF <b>SC</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>																									
HORA DA SAÍDA <b>09:16:55</b>																													
FATURA / DUPLICATA																													
07/07/2020 900,00																													
CÁLCULO DO IMPOSTO																													
BASE CALC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 900,00																									
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 900,00																									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																													
NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente				CNPJ / CPF																									
ENDEREÇO MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL																									
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO LÍQUIDO																									
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO																									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST / CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>S.ICMS</th> <th>% ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>ROUPAS DE CAMA</td> <td>63022100</td> <td>102</td> <td>5101</td> <td>PC</td> <td>20</td> <td>45,00</td> <td>900,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	S.ICMS	% ICMS	001	ROUPAS DE CAMA	63022100	102	5101	PC	20	45,00	900,00	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	S.ICMS	% ICMS																		
001	ROUPAS DE CAMA	63022100	102	5101	PC	20	45,00	900,00	0,00	0,00	0																		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> Certifico que o MATERIAL Serviço Constante  Deste Documento foi FORNECIDO e aceito  PRESTADO  S. V Em <u>07 / 07 / 20</u> </div>																													
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> Certifico que o MATERIAL Serviço Constante  Deste Documento foi FORNECIDO e aceito  PRESTADO  S. V Em <u>16 / 07 / 20</u> </div>																													
DADOS ADICIONAIS																													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.				RESERVADO AO FISCO																									
RECEBEMOS DE FABIO JULIO HONORATO E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/07/2020 VALOR TOTAL: 900,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL SAUDE SALTO VELOSO - TRAVESSA DAS FLORES, CENTRO, 89595-000, SALTO VELOSO-SC				<b>NF-e</b> <b>Nº 5.979</b> <b>SÉRIE 1</b>																									
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																											



**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: 20/07/2020  
N. da Ordem : 739/20  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano: 401/2020  
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:	2.047	- MANUT. PROGRAMAS DO SUS - ESTADO
Elemento:	3.3.90.30.99.00.00.00.1167	- Outros Materiais de Consumo
Cód. Detalham.:	22	- Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Estado
Recurso:	1167	- Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Estado

Número do empenho :	531	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	900,00	Valor da ordem :	900,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	900,00	Total ( B ) :	900,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 445370 FABIO JULIO HONORATO E CIA LTDA			
Endereço:	Cidade: Ituporanga		UF: SC
C.N.P.J.: 07.274.523/0001-75	Inscr.Est./Ident.Prof.:		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	

Especificação:  
AQUISIÇÃO LENOCIS 100% MALHA DE ALGODAO/ELASTICO PARA MACAS SECRETARIA DA SAUDE/ PANDEMIA COVID -19 (Compra Direta Nº 414/2020)

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	900,00
--------------------------------	---------------	--------

Fica autorizado o pagamento de 900,00 (novecentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/07/2020.

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 900,00

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
46093 BANCO DO BRASIL S/A CTA. CONFINAC. ATENÇÃO BÁSICA - 006.187-5			900,00

Ordem de pagamento : Em 20/07/2020 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 20/07/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 5313-9  
Conta corrente 6187-5 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 1102 ITUPORANGA  
Conta corrente (com DV) 18505  
CNPJ 07.274.523/0001-75  
Nome favorecido FABIO JULIO HONORATO E CIA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.001  
Valor 900,00  
Data transferência 20/07/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8006311CCE02B8B0

Assinada por JD839438 VALDENIR ZAMBONI  
JA352875 FERNANDA APARECIDA COUSSEAU RAMOS

20/07/2020 08:34:27

20/07/2020 08:35:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA352875 FERNANDA APARECIDA COUSSEAU RAMOS.

# **ORÇAMENTOS/COTAÇÕES**

## SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

A Prefeitura de Salto Veloso, solicita à vossa empresa a cotação para o seguinte item:

## SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

A Prefeitura de Salto Veloso, solicita à vossa empresa a cotação para o seguinte item:

- LENÇÓIS

AQUISIÇÃO LENÇÓIS 100% MALHA ALGODÃO COM ELÁSTICO. PARA SECRETARIA SAÚDE

OBS. SERÁ COMPRADO DOIS TIPOS P/ VER A DURABILIDADE  
~~PERDIDO~~

**RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:** FABIO JULIO HONORATO E CIA LTDA

**CNPJ:** 07.274.523/0001-75

**TELEFONE:** 47.98803.8486

**E-MAIL:** ROSEMERE HONORATO @ YAHOO.COM.BR  
PERDICAOMODA @ GMAIL.COM

**PREÇO:** 45,00 cada

Assinatura

  
**Simone Borga**  
Coordenador do Setor de  
Compras e Licitações - Mat. 1270  
Município Salto Veloso



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

445370  
5222

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>07.274.523/0001-75</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>11/03/2005</b>
NOME EMPRESARIAL <b>FABIO JULIO HONORATO E CIA LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>EPP</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>13.51-1-00 - Fabricação de artefatos têxteis para uso doméstico</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>14.11-8-01 - Confeção de roupas íntimas</b> <b>46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho</b> <b>46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R PREFEITO VERGILIO SCHELLER</b>	NÚMERO <b>1835</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 1</b>
CEP <b>88.400-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>GABIROBA</b>	MUNICÍPIO <b>ITUPORANGA</b>
		UF <b>SC</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>rosemerehonorato@yahoo.com.br</b>	TELEFONE <b>(47) 8803-8486</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>11/03/2005</b>	
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 **06/07/2020** às **08:02:29** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





# Perdição Moda Íntima

(47) 3333-4879  
(47) 9 8803-8488

perdicomodainima@gmail.com  
Rua Professor Vergílio Scheller, 1825 - Sala 01  
Bairro Gabriela - CEP 88.400-000  
ITUPORANGA - SC

## PEDIDO

Nome: Fundo Municipal da Saúde

Data: \_\_\_\_\_ Data Receb: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Salto Veloso Est.: \_\_\_\_\_

QUANT.	MERCADORIAS	PREÇO UNIT.	DV	VD	TOTAL
	Tanga				
	Tanga				
	Tanga				
	Tanga				
	Tanga				
	Tanga				
	Tanga				
	Tanga				
	Tanga				
	Tanga				
	Tanga Infantil				
	Tanga / Fio				
	Tanga / Fio				
	Tanga / Fio				
	Tanga / Fio				
	Tanga / Fio				
	Calçola Cotton				
	Sutien				
	Sutien				
	Sutien				
	Sutien				
	Sutien				
	Sutien				
	Sutien				
	Cueca Box Infantil				
	Cueca Box Adulto				
	Cueca Adulto				
	Cueca Infantil				
	Calça Legging				
	Calça Longa				
	Blusa Lã				
	Meia Masculina				
	Meia Feminina				
	Lençol Casal				
20	Lençol solteiro	45,00			900,00
	Lençol				
	Lençol				
	Lençol				
	Lençol				

**AUTORIZADO**  
Ass: [assinatura]  
Data: 06/10/20

Não aceitamos cheques. Não aceitamos roupas sujas ou riscadas de animais.  
Confira a mercadoria no ato da entrega. Não aceitamos reclamações posteriores.

SOB-TOTAL 900,00  
% 0 TOTAL 900,00

Assinatura

Volta aqui para aceite no dia \_\_\_\_\_



## SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

A Prefeitura de Salto Veloso, solicita à vossa empresa a cotação para o seguinte item:

## SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

A Prefeitura de Salto Veloso, solicita à vossa empresa a cotação para o seguinte item:

- LENÇÓIS 71 MACIS SECRETARIA DE SAÚDE, TECIDO PERCAL 100%. ALGODÃO COM ELÁSTICO.

**RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:**

**CNPJ:**

**TELEFONE:** 49.99668786

**E-MAIL:**

**PREÇO:** 42,00

Assinatura