

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

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3/2021**

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

**Compra Direta Nr.: 5/2021
Data da Compra: 11/01/2021
Nr. Contrato:**

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

Folha: 1/1

Fornecedor: **H4PROSPERA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA** Código: 445448 Telefone:
Endereço: Banco:
Cidade: Videira - SC - CEP: Agência:
CNPJ: 36.877.185/0001-64 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: Receitas de Impostos e de Transferência de Imposto
Dotações Utilizadas: 2.040.3.3.90.00.00.00.00 (16) - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE

Compl. Elemento: 3.3.90.30.99.00.00.00 - Outros Materiais de Consumo
Condições Pagto:
Prazo de Entrega:
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - -
Objeto da Compra: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE TESTES DE COVID

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	100,00	UN	TESTE COVID PCR (520357)		79,00	7.900,00
					Total Geral:	7.900,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	7.900,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Salto Veloso, 11 de Janeiro de 2021

CAMILO DORNELES
Responsável pelo Setor Compras

PREFEITURA DE SALTO VELOSO
Zuriel Mello Azolini Bussi
Responsável pelo Setor de Compras
CPF: 058.263.039-28

Simone Carrilho Tavares Borga

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SALTO VELOSO

Nota de Empenho

Data: 11/01/2021
Nº do empenho : 25/21
Estimativa
Processo : AF-3/2021

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: 3.3.90.32.02.00.00.00.1167 - Medicamentos
Cód. Detalham.: 22 - Cofinanc. Atenção básica/estado
Código reduzido: 000035

Dotação Inicial:	61.051,25	Empenhos anteriores :	15.958,28
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	7.900,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	61.051,25	Total (B) :	23.858,28
		Saldo (A - B) :	37.192,97

Credor: **445448 H4PROSPERA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
End o: Cidade: Videira UF: SC
C.N.P.J.: 36.877.185/0001-64 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone:
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1
AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE TESTES DE COVID (Compra Direta Nº 5/2021)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 7.900,00

Fica empenhada a importância de 7.900,00 (sete mil e novecentos reais)

Fundamento legal :
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número :
Contrato : Data :
Data :
Data :

Encarregado do serviço Credor RUDIMAR CORNELLI ALVARO ANTONIO BISCARO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável



RECEBEMOS DE H4Prospera Distribuidora E Importadora Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.421. EMISSÃO: 11/01/2021 VALOR TOTAL: 7.900,00 DESTINATÁRIO: Fundo Municipal de Saude de Salto Veloso - trav. Das Flores, 38, Centro, 89595-000-Salto Veloso-SC

NF-e
000.000.421
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



H4Prospera Distribuidora E Importadora Ltda - H4Prospera

Rua Coronel Fagundes, 89 - Sala 01 - Santa Tereza
89560-380 Videira - SC
49 99195-0540
nfe@h4prospera.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.000.421
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0136 8771 8500 0164 5500 1000 0004 2110 0000 6492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210004802652 11/01/2021 11:44:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260.463.566

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

36.877.185/0001-64

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saude de Salto Veloso

CNPJ

11.979.075/0001-82

DATA DA EMISSÃO

11/01/2021

ENDEREÇO

trav. Das Flores, 38

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

89595-000

DATA DA SAÍDA

11/01/2021

MUNICÍPIO

Salto Veloso

UF

SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:43:59

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2021 7.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.900,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				7.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA	H4PROSPERA	1	2,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
0021000104	Teste Covid-19 AG Kit C/25 testes - Eco Diagnostica (Lote: 202012019) (Val: 19/11/22)	38220090	0102	5102	KT	4,00	1.975,00	7.900,00	0,00	0,00	

Certifico que o MATERIAL Constante
SERVIÇO e aceito
Deste Documento foi FORNECIDO e PRESTADO
S. V Em 11/01/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ADQUIRIDO ATRAVES DA AF 03/2021 DADOS PARA TRANSFERENCIA BANCARIA
BANCO: 136 UNICRED AG: 1505 C/C 444944-4

RESERVADO AO FISCO

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: 26/01/2021
N. da Ordem : 34/21
Total
Processo :
Nº AF/Ano: 3/2021
Vencimento : 31/12/2021

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: 3.3.90.32.02.00.00.00.1167 - Medicamentos
Cód. Detalham.: 22 - Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Estado
Recurso: 1167 - Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/Estado

Número do empenho :	25	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	7.900,00	Valor da ordem :	7.900,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	7.900,00	Total (B) :	7.900,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **445448 H4PROSPERA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**
Endereço: Cidade: Videira UF: SC
C.N.P.J.: 36.877.185/0001-64 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 136 - CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS COOPERATIVAS CE Agência: 1505-0 Conta Corrente: 444944-4

Especificação:
AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE TESTES DE COVID (Compra Direta Nº 5/2021)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 7.900,00

Fica autorizado o pagamento de 7.900,00 (sete mil e novecentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/01/2021.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	7.900,00
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	46093 BANCO DO BRASIL S/A CTA. CONFINAC. ATENÇÃO BÁSICA - 006.187-5	3	7.900,00

Ordem de pagamento : Em 26/01/2021 pague-se a importância acima processada

Recibo : Em 26/01/2021 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Destino	Processo	Data Emissão	Data Venc.	Recursos	Vlr. Desp. Est.	Anulado	Saldo	Data Pago	Descontos	Liq. Pago	Conta	Cheque	Origem da Despesa
G3311117529478	11/02/2021 16:01:20	21/01/2021		1103	11.708,57	0,00	11.708,57		0,00	0,00			PLANO DE ASSISTENCIA MEDICA
				Total da Entidade	11.708,57	0,00	11.708,57		0,00	0,00			
				Total do Período:	119.373,96	0,00	119.373,96		0,00	0,00			

Aviso de lançamento

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

Data 26/01/2021 Valor: R\$ 7.000,00 0

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG FORNEC DOC, remessa 153, lançado a débito* em sua conta corrente 6187-5, agência 5313-9, na data acima.

Pagamento efetuado a H4PROSPERA DISTRIBUIDORA, na conta 444.944, agência 1505 do banco 136.

(Sete mil e novecentos 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 11/02/2021 16:01:20

ORÇAMENTOS/COTAÇÕES



Cotação – 11/01/2021

COTAÇÃO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO VELOSO

ÍTEM 1: COVID-19 AG ECO TESTE – ECO DIAGNÓSTICA

- Detecção qualitativa de antígenos de SARS-CoV-2 (COVID-19)
- Sensibilidade: 96,52%
- Especificidade: >99,9%
- Armazenamento: 2 a 30°C
- Amostra: swab nasal/swab de nasofaringe
- Tempo do Teste: 2-15 minutos (não ler após 30 minutos)
- Validade: 24 meses
- Kit: acompanha swab para coleta

Apresentação: Cassete 25 Testes

Registro MS: 80954880133

VALOR POR TESTE: R\$79,00

VALOR DO KIT 25 TESTES R\$1.975,00

H4PROSPERA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

H4PROSPERA DISTR. E IMP. LTDA
Rua Coronel Fagundes, 89
Sala 01 Bairro: Santa Tereza
CEP: 89560-380 - Videira SC

CNPJ:36.877.185/0001-64
Insc. Estadual:
260463566
Insc. Municipal: 2428083

Fone: 49 92000-6081
nfe: nfe@h4prospera.com.br
e-mail: h4prospera@h4prospera.com.br



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	QTDADE	VALOR UNIT	VALOR
Teste covid AG nasal	100	98,00	9800,00
TOTAL			9800,00

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

Data da entrega: até 30 dias uteis a partir da ordem de compra

Qualquer coisa ou dúvida favor entrar em contato..

Sempre a disposição!

Fraiburgo – SC, 07/12/2020

FARMÁCIA SAGRADO CORAÇÃO
CNPJ: 83.002.360/0002-30

Cleiton Conte

FARMÁCIA SAGRADO CORAÇÃO