

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELÂNDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA TIRADENTES, 670
CNPJ: 11.456.420/0001-01

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO		RECURSO
000499/2020Ordinario		Orcamentario
ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
04 Fundo Municipal de Saude	01 Fundo Municipal de Saude	
103010008.2.009.33 90.00. 00.00 APLICACOES DIRETAS		38

CREDORES
9065 SANTA LUCIA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI - 21.536.580/0001-06
RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA 814 FONEJ CHAPECO SC

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	977		1004	14.05.20	05.06.20


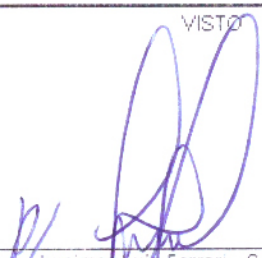
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
36.366,37	22.040,19	1.000,00	21.040,19

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			REF. AQUISICAO DE MASCARAS PFF2 PARA UTILIZACAO POR SERVIDORES MUNICIPAIS NO COMBATE/PREVENCAO AO COVID 19. CFE. ORDEM DE COMPRA 1123/2020 (RECURSOS TJ/SC)		

TOTAL GERAL 1.000,00

VALOR POR EXTENSO

um mil reais*****

EMPENHADO  RESPONSÁVEL	ORDENADOR DA DESPESA <u>Nilce Kohls</u> NILCE KOHLS - GESTORA FMS	VISTO  Lucimar Luiz Ferrari - Contador
LIQUIDACAO DA DESPESA DATA <u>18/05/20</u> <u>Nilce Kohls</u> NILCE KOHLS - GESTORA FMS	Nº CHEQUE: <u>Debito Conta</u> CONTA Nº: <u>5-420-8</u> BANCO: <u>Brasnet</u> DATA: <u>27/05/2020</u> <u>Jair Zimmer</u> JAIR ZIMMER - Tesoureiro Designado	PAGUE-SE DATA <u>27/05/2020</u> <u>Nilce Kohls</u> NILCE KOHLS - GESTORA FMS

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC. Nº

PAGAMENTO
CONFORME
DOCUMENTO
ASSINATURA
ANEXO QUITAÇÃO

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ROMELÂNDIA**

Rua Barão do Rio Branco, 42 – CEP 89908-000

CNPJ: 11.456.420/0001-01

Unidade Gestora: Fundo Municipal de Saúde de Romelândia Endereço: Rua Barão do Rio Branco, 42 Cidade: Romelândia – SC CEP 89908-000 CNPJ: 11.456.420/0001-01 Emissão: 14/05/20 Vencimento: 29/05/20	ORDEM DE COMPRA Nº:1123/ 2020 Página: 001
---	---

DEPARTAMENTO DE COMPRAS 1.ª VIA-EMPRESA 2.ª VIA-CONTABILIDADE 3.ª VIA-COMPRAS

FORNECEDOR SANTA LUCIA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI - ME	CPF/CNPJ 21.536.580/0001-06
--	---------------------------------------

DESTINO MATERIAL SERVIÇO

AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS PFF2 PARA COMBATE/PREVENÇÃO AO COVID 19. RECURSOS TJ/SC. Processo Compra: 1004/2020 - Dispensa por Limite 977/2020

Código da Despesa 797	Categoria Econômica 339030280000 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	Fonte de Recurso 100 Recursos Proprios
---------------------------------	---	--

ITEM	QUANT.	UN	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	50,00	UN	MÁSCARA PFF2 COM VÁLVULA -		20,00	1.000,00

TOTAL: 1.000,00

Observações: Ao emitir a nota fiscal observar rigorosamente esta ordem de compra.

NÃO VALE COMO RECIBO.

VALDINEI GREGOL
Diretor de Compras, Licitações e Contratos

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROMELÂNDIA - SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.456.420/0001-01
Endereço: Rua Barão do Rio Branco nº 42

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

RECURSOS RECEBIDOS DO TJ / SC, PARA ENFRENTAMENTO DA
PÂNDEMIA COVID-19

OBJETIVO: EPIS Combate ao Covid 19

Quant.	Unid.	Descrição	P. Unit.	P. Total
50	uni	Máscara N95 PFF2		
Servidor Requisitante:			Valor Total	
Autorizado em, 14/05/2020			Ass: <u>Nilce Kohls</u> Nilce Kohls Gestor municipal de Romelândia	
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
_____ Setor de compras				
<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO				
Em ____/____/____				



Santa Lucia

Produtos Para Saúde

Rua: Florianópolis nº 442 - D. Sala 2. Edifício Maria Clara. Bairro: Centro

Chapecó - SC. CEP N° 89.812-120

Telefone: (49) 3323-2818

CNPJ: 21.536.580/0001-06

E-mail: comercial@stalucia.com.br

Fundo Municipal de Saúde de Romelandia

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	50	unid	Mascara PFF2 com válvula	3m	20,00	1.000,00
					TOTAL R\$	1.000,00

Validade do orçamento: 24 horas

Chapecó - SC, 14 de Maio de 2020.



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Proposta Comercial Nr. 37249

Dados do Cliente:

Fundo Municipal da Saude de Romelandia

- 1952

Fone: (49)3624-1035

Rua Tiradentes

CNPJ/CPF 11.456.420/0001-01

ROMELANDIA

- SC

Promotor do Setor: Marcos Daniel

Att.Sr(a): A/C Monica

Fone: (49)99186-3490

Seq	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitário	R\$ Total
1	Mascara Descrt Tripla TNT c/Elastico RDC 356 c/50UN - TD	50	20	PCT	125,00000	2.500,00
	Mascara Descrt N95 PFF-2S NBR13698 C/CA "Bico Pato" - Pro-tech	100	50	UND	22,50000	1.125,00
Valor Total da Proposta Comercial (R\$):						3.625,00

Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) Condição de Pagamento: 30DD
- 5) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 500,00);
- 6) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 7) Validade Proposta: 1 (um) Dia;
- 8) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 13/05/2020

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Marcos

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





AO ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE ROMELANDIA
CNPJ: 11.456.420/0001-01
ORÇAMENTO PARA DISPENSA DE LICITAÇÃO

Maringá, 14 de Maio de 2020

Apresentamos nossa proposta para o fornecimento dos itens descritos abaixo, conforme solicitação de orçamento para dispensa de licitação recebida por e-mail:

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

NOME DA EMPRESA: MARINGÁ HOSPITALAR DIST. DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI

CNPJ: 07.396.733/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 903.39140-56

ENDEREÇO: AVENIDA GUAÍRA, 554 – ZONA 7

CEP: 87.020-050

CIDADE/ESTADO: MARINGÁ – PARANÁ

FONE FAX: 44- 3123-8724

E-mail: licitacao@maringahospitalar.com.br

DADOS BANCÁRIOS:

Agência: 1187-8 Conta Corrente: 46874-6 Banco do Brasil

Item	Qtd	Unid	Descrição/Especificação	Valor Unitário r\$	Valor Total r\$	Marca
1	50	Unidades	MÁSCARA RESPIRADORA, DESCARTÁVEL, PARA ISOLAMENTO, COM CERTIFICAÇÃO N95 OU PFF2/VO, SEM VÁLVULA, SELADA ELETRONICAMENTE, TAMANHO ÚNICO, DOBRÁVEL, PARA USO EM ISOLAMENTOS RESPIRATÓRIOS PARA MICRORGANISMOS PATÔGENICOS; IMPERMEÁVEL A ÁGUA, SALIVA E GOTÍCULAS DE SECREÇÕES (AEROSSÓIS). DEVERÁ POSSUIR CAMADAS DE PROTEÇÃO DE POLIPROPILENO, CELULOSE, POLIÉSTER E FILME PLÁSTICO, E TIRA DE ALUMÍNIO PARA MOLDAR-SE AO CONTO RNO NASAL. EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO RESPIRATÓRIA DE NO MÍNIMO 95% PARA PARTÍCULAS DE	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00	KN95 IMPORTADA



0,3 MICRON, EMBALAGEM UNITÁRIA,
CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS
DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO,
PROCEDÊNCIA, DATA DE
FABRICAÇÃO/VALIDADE, LOTE E
**REGISTRO NO MS E NUMERO DO
CA - CERTIFICADO DE
APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO
TRABALHO ISENTOS
CONFORME Resolução - RDC nº
356, de 23/03/2020.**

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 1.500,00 (MIL E QUINHENTOS REAIS)

Frete CIF

Prazo de validade da proposta: 30/05/2020

Prazo de entrega: imediato – temos tudo em estoque - O prazo de entrega dos bens é de forma imediata, após o efetivo recebimento da Ordem de Fornecimento, em remessa única.

Prazo de pagamento: Contra apresentação da nota fiscal em no máximo 5 dias corridos.

**CARLOS LUCIANO DEGAN
RG Nº 5.722.656-0 SSP/PR
CPF Nº 916.891.049-53**

07.396.733/0001-36

**Maringá Hospitalar Distribuidora de
Medicamentos e Correlatos Eireli**

**AVENIDA GUAÍRA, 554 - ZONA 07
CEP: 87.020-050**

MARINGÁ - PARANÁ



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA

SOLICITAÇÃO DE RESERVA DE RECURSOS

I – SOLICITAÇÃO

Tendo em vista a solicitação da Unidade Básica de Saúde de Romelândia SC, determino a Remessa ao setor de Contabilidade e de Finanças para que procedam a verificação da existência da atividade e dotação orçamentária no valor estimado de R\$ 1.000,00 (um mil reais) e a verificação da situação financeira, para efeitos de aquisição e pagamento do objeto da presente licitação.

Pela presente solicitamos informação quanto a existência de recursos financeiros, objetivando a cobertura de despesas para aquisição do objeto abaixo especificado, nos termos das leis Federais nº 4.320/64 e 8.666/93.

II – OBJETO

AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS PFF2 PARA UTILIZAÇÃO POR SERVIDORES NO COMBATE/PREVENÇÃO AO COVID 19.

III – VALOR ESTIMADO.

O custo estimado total da presente licitação é de R\$ 1.000,00 (um mil reais).

Romelândia (SC), 14 de Maio de 2020.

nilce kohls
NILCE KOHLS
Gestora Municipal de Saúde



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA

RESERVA DE RECURSOS

Ao
Prefeito Municipal

Em resposta a solicitação de reserva de recursos cujo objeto é **AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS PFF2 PARA UTILIZAÇÃO POR SERVIDORES NO COMBATE/PREVENÇÃO AO COVID 19**, declaro:

Os recursos para o presente objeto correrão por conta do orçamento de 2020 com a seguinte rubrica orçamentária:

Órgão	Projeto Atividade	Categoria Econômica	Fonte
Fundo Municipal de Saúde	Manutenção das Atividades da Secretaria Mun. Saúde	3.3.90.30.28.00.00 – Material de Proteção e Segurança	100 – Recursos Próprios

Valor Disponível: R\$ 1.000,00 (um mil reais).

Em, 14 de Maio de 2020.


LUCIMAR LUIZ FERRARI
Contador CRC SC- 023759/0-4.



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA

CERTIDÃO

Ao Departamento de Licitações

Atendendo a solicitação de Vossa Excelência informo que existem recursos financeiros no valor de R\$ 1.000,00 (um mil reais) para pagamento da contratação do objeto em questão.

É o que Cumpre Certificar.

Romelândia, (SC), 14 de Maio de 2020.

JAIR ZIMMER
Tesoureiro Designado



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA

AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO

Interessado : Setor de Compras

Face às informações quanto à dotação e disponibilidade financeira, AUTORIZO, depois de fixado a quantidade e delimitação do objeto de modo definido pelo Setor supra interessado, o setor de Compras que proceda a aquisição do objeto solicitado, observando para tanto a modalidade aplicável, e se couber, seja realizado o Processo Licitatório, na forma da Legislação vigente, providenciando-se a devida autuação do presente, com os demais documentos pertinentes, constatando como cláusula necessária a cotação do preço a vista.

Romelândia, (SC), 14 de Maio de 2020.

nilce kohls

Nilce Kohls
Gestora Municipal de Saúde



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA

DISPENSA POR JUSTIFICATIVA Nº 977/2020
PROCESSO LICITATÓRIO 1004/2020

MODALIDADE E FUNDAMENTO LEGAL

A contratação ocorrerá com base na dispensa prevista no artigo 24, inciso IV da Lei 8.666/93.

O fundamento legal para a presente Dispensa é o artigo 24, inciso IV da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores.

RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR / JUSTIFICATIVA DO PREÇO

O município de Romelândia optou pela empresa devido ter apresentado o menor orçamento para cumprimento do objeto.

De acordo com a pesquisa feita, a empresa SANTA LUCIA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI, CNPJ nº. 21.536.580/0001-06, atende aos requisitos legais para contratação, visto que tem melhor condições para satisfazer às necessidades da Administração e com menor preço.

Assim, é que, não havendo oferta mais vantajosa para o mesmo serviço, o Município opta pela contratação da empresa acima citada.

Romelândia, 14/05/2020.


VALDINEI GREGOL
Presidente da CPL



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA

COMUNICAÇÃO:

Comunicamos a Gestora Municipal de Saúde, NILCE KOHLS, o procedimento licitatório em epígrafe, considerando o exposto até aqui.

Romelândia, 14/05/2020.


VALDINEI GREGOL
Presidente da CPL



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA

RATIFICAÇÃO:

Ratifico a dispensa de licitação n. 977/2020, com o objetivo de AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS PFF2 PARA UTILIZAÇÃO POR SERVIDORES NO COMBATE/PREVENÇÃO AO COVID 19, no valor de R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS), para contratação da empresa SANTA LUCIA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI, CNPJ nº. 21.536.580/0001-06 com fundamento legal na Lei n. 8.666/93, em seu artigo 24, inciso IV e alterações posteriores.

Romelândia, 14/05/2020.

Nilce Kohls

NILCE KOHLS
Gestora Municipal de Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTALUCIA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI ME
RUA FLORIANOPOLIS - D. 442 - SALA 2
CENTRO - 89812-110
CHIAPECO - SC Fone/Fax - 4933333818

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

4220 0521 5365 8000 0106 5500 1000 0016 8016 3014 5348

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200069426310 - 14/05/2020 16:31:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257532382

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

21.536.580/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA

CNPJ - C/P

11.456.420/0001-01

DATA DA EMISSÃO

14/05/2020

ENDEREÇO

RUA TIRADENTES, 670, 670

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

89908-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/05/2020

MUNICÍPIO

ROMELANDIA

UF

SC

FONE - FAX

36240180

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:31:24

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

14/05/2020

Valor

RS 1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	ICMS EF. REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
VALOR DO FRET.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	ICMS EF. DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA GUINSA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NUM. - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR QUANT.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - C/P
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	QUOS/OSN	C/OP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1961	RESPIRADOR PFF 2 UNIDADE MARCA 3M COM VALVULA	63079010	0102	5102	UN	50,0000	20,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos a(s) mercadoria(s) / serviços
constantes na presente nota/documento.
Romelândia/SC 18/05/2020
Nilce Kohls

Nilce Kohls
Gestora Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Trib. aprox. RS: 42,00 Federal e 170,00 Estadual.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC/VERSÃO D26078.
ORDEN DE COMPRA N 1123 2020 - RECURSO TI/SC
EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL - CFE L.C. 123/06
CONTA BANCÁRIA BANCO BRADESCO - PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO PARA NÃO INCIDIR TAXAS DE
TRANSFERÊNCIA FAVOR SOLICITAR O BOLETO NO E-MAIL: comercio@stalucia.com.br ou VIA TELEFONE 49 3323
2818
Empresa com avião sanitário no município de Chapecó - SC n 47000-7 e AFI: Autorização MS 69313306X695 (8.11920.8)

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 28/05/2020	
Beneficiário SANTA LUCIA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI - - CNPJ: 021.536.580/0001-06 R FLORIANOPOLIS - E, 442 - ESL 2 COND MARIA CL - CENTRO 89812-120 - CHAPECO - SC					Agência/Código Cedente 0343-/0024551-8	
Data do Doc. 27/05/2020	Nº do documento 1680	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/05/2020	Nosso Número 09/01/480000002-9	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 1.000,00	
Pagador: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ROMELANDIA - CNPJ: 011.456.420/0001-01 Rua tiradentes 670 89908-000 - ROMELANDIA - SC						
Sacador/Avalista: Não Informado					Recibo do Sacado	

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 28/05/2020	
Beneficiário SANTA LUCIA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI - - CNPJ: 021.536.580/0001-06 R FLORIANOPOLIS - E, 442 - ESL 2 COND MARIA CL - CENTRO 89812-120 - CHAPECO - SC					Agência/Código Cedente 0343-/0024551-8	
Data do Doc. 27/05/2020	Nº do documento 1680	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/05/2020	Nosso Número 09/01/480000002-9	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 1.000,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ^ ^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^ ^ ^ ^					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ROMELANDIA - CNPJ: 011.456.420/0001-01 Rua tiradentes 670 89908-000 - ROMELANDIA - SC						
Sacador/Avalista: Não Informado					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semanaDemais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados

27/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:50:52
532805328 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 5328-7 CONTA: 5.420-8

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790343059014800000402002455109682690000100000

BENEFICIARIO:

SANTA LUCIA PRODUTOS PARA SAUDE EIR

NOME FANTASIA:

SANTA LUCIA PRODUTOS PARA SAUDE EIR

CNPJ: 21.536.580/0001-06

PAGADOR:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELAN

CNPJ: 11.456.420/0001-01

NR. DOCUMENTO	52.702
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/05/2020
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/05/2020
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.000,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.F95.CD2.96C.B53.756
-----------------	-----------------------