

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
000583/2020Ordinario		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		

8845 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.531.725/0001-20  
AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA 391 JD ELDO PALHOCA SC



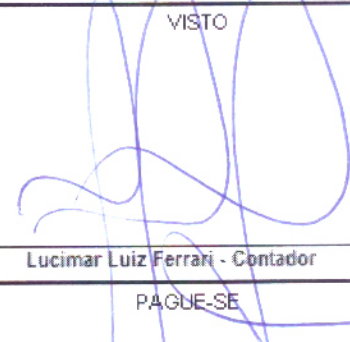

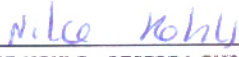
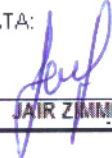
LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	1122		1157	08.06.20	05.07.20

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
36.366,37	12.478,19	6.900,00	5.578,19

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			REF. AQUISICAO DE 60 TESTES RAPIDOS PARA ENFRENTAMENTO A PANDEMIA COVID-19, CFE PROCESSO ADMINISTRATIVO 05/2020 - CHAMAMENTO PUBLICO 03/2020 - CIGAMERIOS E ORDEM DE COMPRA 1305/2020. (RECURSOS TJ/SC)		
<b>TOTAL GERAL</b>					6.900,00

VALOR POR EXTENSO

seis mil e novecentos reais\*\*\*\*\*

EMPENHADO	ORDENADOR DA DESPESA	VISTO
		
RESPONSÁVEL	NILCE KOHLS - GESTORA FMS	Lucimar Luiz Ferrari - Contador
LIQUIDAÇÃO DA DESPESA	Nº CHEQUE: <u>Transf. bancario</u>	PAGUE-SE
DATA: <u>26/06/20</u>	CONTA Nº: <u>54208</u>	DATA: <u>01/07/2020</u>
	BANCO: <u>Brasil</u>	
NILCE KOHLS - GESTORA FMS	DATA: <u>01/07/2020</u>	NILCE KOHLS - GESTORA FMS
		
	JAIR ZIMMER - Tesoureiro Designado	

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  
ANEXO QUITADO

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ROMELÂNDIA**

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

CNPJ: 11.456.420/0001-01

<b>Unidade Gestora: Fundo Municipal de Saúde de Romelândia</b> Endereço: Rua Barão do Rio Branco, 42 Cidade: Romelândia – SC CEP 89908-000 CNPJ: 11.456.420/0001-01  Emissão: 08/06/20      Vencimento: 30/06/20	ORDEM DE COMPRA Nº:1305/ 2020  Página: 001
---	---

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

<b>FORNECEDOR</b> SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<b>CPF/CNPJ</b> 05.531.725/0001-20
---	---------------------------------------

**DESTINO MATERIAL SERVIÇO**

AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE COVID 19-RECURSOS TJ/SC-CONFORMR PROCESSO ADMINISTRATIVO 05/2020-CHAMAMENTO PUBLICO 03/2020-CIGAMERIOS.. Processo Compra: 1157/2020 - Dispensa por Limite 1122/2020

<b>Código da Despesa</b> 438	<b>Categoria Econômica</b> 339030350000 MATERIAL LABORATORIAL	<b>Fonte de Recurso</b> 100 Recursos Proprios
---------------------------------	---	--

ITEM	QUANT.	UN	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	60,00	UN	TESTE RÁPIDO COVID-19 -		115,00	6.900,00

**TOTAL: 6.900,00**

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

OBJETIVO: Teste rápido para Covid19

Quant.	Unid.	Descrição	P. Unit.	P. Total
60	60	Teste rápido para detecção do Coronavírus/Covid19	115,00	
		<b>OBS: Utilizar recursos recebidos do TJ/SC para enfrentamento da Pandemia Covid 19</b>		
Servidor Requisitante:			Valor Total	6.900,00
Autorizado em, 05/06/2020		Ass: <u>Nilce Kohls</u> Nilce Kohls		
Gestor municipal de Romelândia				
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
Setor de compras				
<input type="checkbox"/> DEFERIDO Em ____/____/____		<input type="checkbox"/> INDEFERIDO		



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**  
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
**Maravilha – SC**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO 05/2020 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2020**

**GRADE DE CLASSIFICAÇÃO DE PROPOSTAS**

ITEM	DESCRIPTIVO			
1	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIAÇÃO DE ANTICORPOS IGG/IGM CONTRA O CORONAVÍRUS/COVID19, COM METODOLOGIA IMUNOCROMATOGRÁFIA QUALITATIVA E REALIZADO COM ACESSO CAPILAR DE PONTA DE DEDO E VENOSO. PODE SER REALIZADO COM SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA. TEMPO DE AVALIAÇÃO DE 10 A 20 MINUTOS. QUE TENHA PIPETAS PARA A COLETA. REGISTRO NA ANVISA.			
N. TERMO	EMPRESA	CONTATO	QUANT. DISP	R\$ UNIT.
25/2020	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20	48 3348-5537 – 49 8832-7710 <a href="mailto:soma.sc@somahospitalar.com.br">soma.sc@somahospitalar.com.br</a>	1.520	R\$115,00
26/2020	BMI PROSPER EIRELI EPP – COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES CNPJ: 14.012.375/0001-86	48 3039-4345 – 48 99114-2999 <a href="mailto:bmi@bmiprospers.com.br">bmi@bmiprospers.com.br</a>	1.520	R\$130,00
27/2020	ALTEMED MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:00.802.002/0001-02	47 3520-9004 – 47 9 8845-7868 <a href="mailto:altermed@altermed.com.br">altermed@altermed.com.br</a>	1.520	R\$150,00

FRANCISCO VALDECI DE ALMEIDA:52618471920  
Assinado de forma digital por FRANCISCO VALDECI DE ALMEIDA:52618471920  
Dados: 2020.05.25 08:42:22 -03'00'

**Francisco Valdeci de Almeida**  
Coordenador Técnico Administrativo



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
Maravilha – SC

**CRENCIAMENTO Nº 25/2020**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO 05/2020**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2020**

**O CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS - CIGAMERIOS**, Consórcio Público multifinalitário, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 18.011.183/0001-06, com sede na Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, no Município de Maravilha, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Presidente, **Sr. DERLI FURTADO**.

<b>CRENCIADA:</b>	SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
<b>CNPJ:</b>	05.531.725/0001-20
<b>ENDEREÇO:</b>	AV. GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391 – JD. EL DorADO, PALHOÇA/SC CEP: 88.133-500
<b>RESPONSÁVEL:</b>	GILSON LUIS DAL MAS
<b>E-MAIL:</b>	<a href="mailto:soma.sc@somahospitalar.com.br">soma.sc@somahospitalar.com.br</a>
<b>WHATSAPP:</b>	49 8832-7710
<b>TELEFONE CONTATO:</b>	48 3348-2629 / 48 3348-5537

**Cláusula Primeira** - Pelo presente Termo de Credenciamento, o abaixo assinado, nos termos da proposta ofertada, compromete-se fornecer o produto a seguir em quantidades e valores abaixo discriminados:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	TOTAL ESTIMADO	VALOR UNIT.
1	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIAÇÃO DE ANTICORPOS IGG/IGM CONTRA O CORONAVÍRUS/COVID19, COM METODOLOGIA IMUNOCROMATOGRAFIA QUALITATIVA E REALIZADO COM ACESSO CAPILAR DE PONTA DE DEDO E VENOSO. PODE SER REALIZADO COM SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA. TEMPO DE AVALIAÇÃO DE 10 A 20 MINUTOS. QUE TENHA PIPETAS PARA A COLETA. REGISTRO NA ANVISA.	UNIDADE	NUTRIEX	1.520	R\$115,00

Dados Bancários: **BANCO DO BRASIL 001 - AG 3415-0 - CONTA CORRENTE 16.988-9**

Condições de pagamento: **10 "dez" dias.**

Frete entrega: **INCLUSO.**

Prazo de entrega: **IMEDIATO 48H CONFORME EDITAL.**

Pedido mínimo: **CAIXA FECHADA COM 20 TESTES.**

Validade da Proposta: **15 DIAS.**



*Estado de Santa Catarina*  
**MUNICIPIO 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\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos 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 TESTES RÁPIDOS PARA TESTAGEM DE MUNICIPES NO COMBATE AO COVID 19**

**III – VALOR ESTIMADO.**

O custo estimado total da presente licitação é de R\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos reais).

Romelândia (SC), 08 de Junho 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 TESTES RÁPIDOS PARA TESTAGEM DE MUNICÍPIOS NO COMBATE 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	3.3.90.30.35.00.00 – MATERIAL LABORATORIAL	100 – Recursos Próprios

Valor Disponível: R\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos reais).

Romelândia (SC), 08 de Junho de 2020



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



*Estado de Santa Catarina*  
**MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA**

## **CERTIDÃO**

***Ao Departamento de Licitações***

Atendendo a solicitação de Vossa Excelência informo que existem recursos financeiros no valor de R\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos reais) para pagamento da contratação do objeto em questão.

É o que Cumpre Certificar.

Romelândia, (SC), 08 de Junho 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), 08 de Junho de 2020.

*Nilce Kohls*

**Nilce Kohls**  
**Gestora Municipal de Saúde**



*Estado de Santa Catarina*  
**MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA**

**DISPENSA POR JUSTIFICATIVA Nº 1074/2020**  
**PROCESSO LICITATÓRIO 1105/2020**

**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 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº. 05.531.725/0001-20, 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 objeto, o Município opta pela contratação da empresa acima citada.

Romelândia, 08/06/2020.

  
**VALDINEI GREGOL**  
Presidente da CPL



*Estado de Santa Catarina*  
**MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA**

**COMUNICAÇÃO:**

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

Romelândia, 08/06/2020.

  
**VALDINEI GREGOL**  
Presidente da CPL



*Estado de Santa Catarina*  
**MUNICIPIO DE ROMELÂNDIA**

**RATIFICAÇÃO:**

Ratifico a dispensa de licitação n. 1122/2020, com o objetivo de AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA TESTAGEM DE MUNICÍPIOS NO COMBATE AO COVID 19, no valor de R\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos), para contratação da empresa SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº. 05.531.725/0001-20 com fundamento legal na Lei n. 8.666/93, em seu artigo 24, inciso IV e alterações posteriores.

Romelândia, 08/06/2020.

*Nilce Kohls*

**NILCE KOHLS**

Gestora Municipal de Saúde



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado  
58.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629  
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 198080  
Série 1



Chave de Acesso  
4220.0605.5317.2500.0120.5500.1000.1980.8010.0346.8565

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
Protocolo de autorização de uso: 342200089892253

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA		11.456.420/0001-01	19/06/2020
Endereço R BARAO DO RIO BRANCO 42		Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.908-000
Município ROMELANDIA	Fone/Fax	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Ent-ada/Saida
			Hora de Entrada/Saida

FATURA / DUPLICATA										
198080-A										
19/07/2020										
6.900,00										

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS		
Número 263243	Empenho: OC:1305/2020 CD 3/2020	Vendedor: 103	Deposito		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
4.870,71	828,02	0,00	0,00	6.900,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da Nota					6.900,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:
Endereço 101 KM 215		Município PALHOÇA			CNPJ / CPF 48.740.351/0015-60
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
1				0,740	0,740
				Cubagem Total	0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço R BARAO DO RIO BRANCO 42		Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.908-000
Município ROMELANDIA	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
124974	KIT TESTE RAPIDO PARA COVID-19 COM 20 TESTES NUTRIEX Lote: P46200429C1A 28/09/2020 Fabr.: 29/04/2020 Cod Fabr.: 0663687 Reg. MS 80451960214 Cod EAN13: 7898615311030 Decr: 29	30021590	220	5102	KIT	3	2.300,00000	6.900,00	4.870,71	828,02	0,00	0	17,00
<p>Recebemos a(s) mercadoria(s) / serviços constantes na presente nota/documento. Romelândia/SC 26/06/2020 <u>Nilce Kohls</u> <b>Nilce Kohls</b> Gestora Municipal de Saúde</p>													

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações complementares BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 16988-9; OC:1305/2020 CD 3/2020 - CIGAMERIOS Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770 processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado Obs.Fiscal:   Alíquota 0% de PIS e COFINS cfé artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008		

**FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO E NA PRESENÇA DO ENTREGADOR.  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES AO RECEBIMENTO**



Av. Ary Miguel da Silveira, 391 Jardim Eldorado  
88.133-531 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629  
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Carta de Correção  
Eletrônica

1-Saída   
2-Entrada  
No. 198080  
Série 1



Chave de Acesso  
4220.0605.5317.2500.0120.5500.1000.1980.8010.0346.8565  
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

DESTINATÁRIO

Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROMELANDIA		CNPJ 11.456.420/0001-01		Data Emissão 19/06/2020
Endereço R BARAO DO RIO BRANCO 42		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 89.908-000	Data Entrada/Saída
Município ROMELANDIA	Fone/Fax	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nr da Sequência 1	Data/Hora 30/06/2020 14:26	Protocolo 342200096170161
----------------------	-------------------------------	------------------------------

CONDIÇÃO DE USO

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:  
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;  
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;  
III - a data de emissão ou de saída."

TEXTO DA CORREÇÃO

No campo dados adicionais/informações complementares deve se constar RECURSO UTILIZADO ORIUNDO DO TJ/SC

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:36:39  
532805328 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.415.000.016.988
VALOR TOTAL	6.900,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SOMA-SC PROD HOSP LTDA  
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 16.988-9  
NR. DOCUMENTO 555.328.000.005.420  
=====

NR.AUTENTICACAO	5.FE4.126.D93.A2D.E13
-----------------	-----------------------