



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO MUNICIPIO DE MODELO

Santa Catarina  
Rua do Comércio, 1304, Centro  
C.E.P: 89.872-000  
C.N.P.J: 11.511.812/0001-18  
Fone: (49) 3365-3137

NOTA DE EMPENHO  
Comum

Nº DO EMPENHO/TIPO 001532/20 Ordinário	RECURSO Orcamentario
---	-------------------------

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER  
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE  
10 - Saude  
301 - Atencao Basica  
0007 - VIDA SAUAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A  
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1707  
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Red.: 01721  
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

**CREADOR** 3579 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20  
AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA 391 JARDI PALHOCA SC  
Banco: Agencia:3415-0 Conta:000016988-9 FONE

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NÚMERO</b> 1893	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b> 1954	<b>EMISSÃO</b> 04.11.20	<b>VENCIMENTO</b> 09.11.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 100.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 51.256,16	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 2.005,60		<b>SALDO ATUAL</b> 49.250,56	

**ESPECIFICAÇÃO**  
ATADURA ATADURA DE CREPOM TIPO I MEDINDO 15 CM COM 1.80 COMPRIMENTO PACOTE COM 12 UND  
ATADURA 12 CM ATADURA DE CREPOM TIPO I MEDINDO 12 CM COM 1.80 COMPRIMENTO PACOTE COM 12 UND  
ATADURA DE CREPOM 10CM ATADURA DE CREPOM TIPO I MEDINDO 10 CM COM 1.80 COMPRIMENTO PACOTE COM 12 UND  
EQUIPO MACROGOTAS  
COMPRESSA CAMPO OPERATOIRIO. 45CM X 50CM, COM 13 FIOS, PCT COM 50 UNIDADES

**TOTAL** 2.005,60

**VALOR POR EXTENSO**  
dois mil e cinco reais e sessenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

[Assinatura]  
RESPONSÁVEL / EMPENHO

[Assinatura]  
ORDENADOR DA DESPESA

[Assinatura]  
CONTADOR

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

[Assinatura]  
Responsável

Data: / /

CEF. 629.082-9

[Assinatura]  
TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 17 / 11 / 20

[Assinatura]  
RESPONSÁVEL

**RECIBO**

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

DOC.Nº

ASSINATURA

21/11



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO MUNICIPIO DE MODELO

Santa Catarina  
Rua do Comércio, 1304, Centro  
C.E.P: 89.872-000  
C.N.P.J: 11.511.812/0001-18  
Fone: (49) 3365-3137

NOTA DE EMPENHO  
Comum

Nº DO EMPENHO/TIPO 001532/20 Ordinário	RECURSO Orcamentario
---	-------------------------

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER  
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE  
10 - Saude  
301 - Atencao Basica  
0007 - VIDA SAUAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A  
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1707  
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Red.: 01721  
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

**CREADOR** 3579 SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20  
AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA 391 JARDI PALHOCA SC  
Banco: Agencia:3415-0 Conta:000016988-9 FONE

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NÚMERO</b> 1893	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b> 1954	<b>EMISSÃO</b> 04.11.20	<b>VENCIMENTO</b> 09.11.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 100.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 51.256,16	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 2.005,60		<b>SALDO ATUAL</b> 49.250,56	

**ESPECIFICAÇÃO**  
AQUISICAO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM, PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE, DE ACORDO COM PREGAO ELETRONICO No 003/2020 DA CIGAMERIOS

**TOTAL** 2.005,60

**VALOR POR EXTENSO**  
dois mil e cinco reais e sessenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

RESPONSÁVEL EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

### Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA / /

TESOURARIA

RESPONSÁVEL

### 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 / /

ASSINATURA

Fundo Municipal de Saúde do Município de Modelo - SC  
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro  
Cidade: Modelo - SC Emissão: 04/11/20  
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras  
Número: 1930/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

**SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Cnpj:

05.531.725/0001-20

Fone:

Cidade:

FLORIANOPOLIS

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM, PARA DAR CONTINUIDADE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA EQUIPE, DE ACORDO COM PREGÃO ELETRONICO Nº 003/2020 DA CIGAMERIOS

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1893/2020

Processo nº: 1954/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL HOSPITALAR

Código Reduzido: 1721 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

**Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID**

Item	Qtd	Un	Especificação	Vlr Unit	Total
1	40,00	pct	2118 ATADURA	9,2400	369,60
			ATADURA DE CREPOM TIPO I MEDINDO 15 CM COM 1.80 COMPRIMENTO PACOTE COM 12 UND		
2	40,00	pct	5174 ATADURA 12 CM	7,3200	292,80
			ATADURA DE CREPOM TIPO I MEDINDO 12 CM COM 1.80 COMPRIMENTO PACOTE COM 12 UND		
3	40,00	und	3342 ATADURA DE CREPOM 10CM	5,8800	235,20
			ATADURA DE CREPOM TIPO I MEDINDO 10 CM COM 1.80 COMPRIMENTO PACOTE COM 12 UND		
4	600,00	un	12551 EQUIPO MACROGOTAS COMPRESSA CAMPO OPERATÓIRIO. 45CM X 50CM, COM 13 FIOS, PCT COM 50 UNIDADES	0,9800	588,00
5	10,00	un	12046	52,0000	520,00

Total: **2.005,60**

OBSERVAÇÃO:

DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES NEGATIVAS: FGTS, INSS, CNDT E MUNICIPAL (CND municipal para fornecedores sediados do município de Modelo);

- O ARQUIVO XML DEVERÁ SER ENVIADO PARA O EMAIL: NFE@MODELO.SC.GOV.BR, SENDO SEU RECEBIMENTO CONDIÇÃO PARA PAGAMENTO.

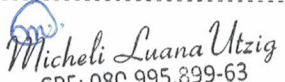
- DEVERÁ CONSTAR NA NOTA FISCAL O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRAS E OS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO DO PAGAMENTO

- A NOTA FISCAL (DANFE) DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTAMENTE COM OS PRODUTOS.

- AO EMITIR A NOTA FISCAL, OBSERVAR RIGOROSAMENTE ESTA ORDEM DE COMPRAS.

- DEVERÁ SER EMITIDO UMA NOTA FISCAL PARA CADA ORDEM DE COMPRAS.


Responsável Compras

  
CPF: 08C.995.899-63  
Autorizado



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado  
88.133-500 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  
2-Entrada 1  
No. 210524  
Série 1



Chave de Acesso  
4220.1105.5317.2500.0120.5500.1000.2105.2410.0367.3894

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  
342200178862822

Natureza Operação:  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC

Endereço: RUA DO COMERCIO

Município: MODELO Estado: SC

CNPJ / CPF: 11.511.812/0001-18

Data Emissão: 06/11/2020

Bairro Distrito: CENTRO

CEP: 89.872-000

Data Entrada/Saída:

Fone/Fax: 49-3365 3137

UF: SC

Inscrição Estadual: ISENTO

Hora de Entrada/Saída:

**FATURA / DUPLICATA**

210524-A

06/12/2020

2.005,60

**DADOS DO PEDIDO**

Número: 279521

Empenho: AF:1930/2020 PE 3/2020 MA

Vendedor: 103

**DADOS BANCÁRIOS**

Deposito

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: 1.415,76

Valor do ICMS: 240,67

Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do Frete: 0,00

Valor do Seguro: 0,00

Valor do Desconto: 0,00

Outras Despesas Acessórias: 0,00

Valor do IPI: 0,00

Valor aprox de Tributos: 195,96

Valor Total dos Produtos: 2.005,60

Valor Total da Nota: 2.005,60

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: B. TRANSPORTES LTDA

Endereço: AV GETULIO DORNELLES VARGAS

Quantidade / Volumes: 6

Espécie:

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)

Código ANTT:

Placa do Veiculo:

UF: SC

CNPJ / CPF: 04.353.469/0001-65

Município: CHAPECO

Inscrição Estadual: 254.184.880

Marca: 3540

Numeração:

Peso Bruto (Kg): 80,330

Peso Líquido (Kg): 80,330

Cubagem Total: 0,550

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: RUA DO COMERCIO

Município: MODELO Estado: SC

Complemento: SALA

Bairro Distrito: CENTRO

CEP: 89.872-000

**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
2907	ATADURA CREPE 1,80 MT X 10 CM 13 FIOS NEVE Lote: 2009000484 30/08/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 79119-00005-00 Reg. MS: 81855830002 Cod.EAN13: 7898172860040 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 9,88 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	020	5102	RL	480	0,49000	235,20	166,03	28,22	0,00	0	17,00
2908	ATADURA CREPE 1,80 MT X 12 CM 13 FIOS (79119-07) NEVE Lote: 2003000117 28/02/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 791190000700 Reg. MS: 81855830002 Cod.EAN13: 7898172860057 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 2,15 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	020	5102	RL	84	0,61000	51,24	36,17	6,15	0,00	0	17,00
2908	ATADURA CREPE 1,80 MT X 12 CM 13 FIOS (79119-07) NEVE Lote: 2003000356 28/02/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 791190000700 Reg. MS: 81855830002 Cod.EAN13: 7898172860057 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 0,31 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	020	5102	RL	12	0,61000	7,32	5,17	0,88	0,00	0	17,00
2908	ATADURA CREPE 1,80 MT X 12 CM 13 FIOS (79119-07) NEVE Lote: 2004000268 30/03/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 791190000700 Reg. MS: 81855830002 Cod.EAN13: 7898172860057 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 9,84 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	020	5102	RL	384	0,61000	234,24	165,35	28,11	0,00	0	17,00
2909	ATADURA CREPE 1,80 MT X 15 CM 13 FIOS NEVE Lote: 2003000413 28/02/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 79119-00009-00 Reg. MS: 81855830002 Cod.EAN13: 7898172860064 Decr: 29 Trib. Aprox RS: 15,52 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	020	5102	RL	480	0,77000	369,60	260,90	44,35	0,00	0	17,00

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares:  
ANEXO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 16988-9; AF:1930/2020 PE 3/2020 MA - CIGAMERIOS  
Decretos: 20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 13500000470770  
Processo 1950000011792433 vigência por Prazo Indeterminado

Reservado ao Fisco

**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

CERTIFICAMOS que o  Material ( ) Serviço,  
constante deste documento fiscal, foi Prestado/  
Entregue, estando de acordo com o contrato  
assinado e devidamente ACOMPANHADO  
DECLARADO, sendo AUTORIZADO O  
RECEBIMENTO.

Palhoça, SC, 10 / 11 / 20

Certificamos que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO  
PRESTADO e aceito.

Em 10 / 11 / 20

Assinatura

Nome:  
Cargo:

Barbara M. Geller Bar  
Secretaria Municipal de Sa

Elisangela Neu  
CPF: 986.637.559-53  
Fiscal de Contrato

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12245	CAMPO OPERATORIO 45 X 50 25G PCT C/50 B49 SOFT VALENTINNA AMERICA Lote: 0346 09/07/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 1032100002 Reg. MS: 80037490005 Cod.EAN13: 7898488470056 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 21,84 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	020	5102	PCT	10	52,00000	520,00	367,07	62,40	0,00	0	17,00
10364	EQUIPO MACRO FLEX LUER SLIP FILTRO AR/PART. C/INJ LAT GC DESCARPACK Lote: SEMAAA0332 28/02/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 0410201 Reg. MS: 10330669065 Cod.EAN13: 7898283815724 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 36,46 Federal e 99,96 Estadual Fonte:IBPT	90189010	220	5102	UN	600	0,98000	588,00	415,07	70,56	0,00	0	17,00



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.531.725/0001-20

Certidão n°: 29004440/2020

Expedição: 10/11/2020, às 15:50:44

Validade: 08/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **05.531.725/0001-20**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 05.531.725/0001-20**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:51:03 do dia 06/11/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 05/05/2021.

Código de controle da certidão: **A523.49A4.F1CF.6A0F**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.531.725/0001-20

**Razão Social:** SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 / JARDIM ELDORADO / PALHOCA / SC / 88133-500

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 23/10/2020 a 21/11/2020

**Certificação Número:** 2020102303044598457806

Informação obtida em 10/11/2020 15:48:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUN DE SAUDE DE MODELO
<b>Conta Origem:</b>	2894/006/00624082-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.511.812/0001-18

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	3415/16988-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
<b>CPF/CNPJ</b>	05.531.725/0001-20
<b>Valor:</b>	R\$2.585,60
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	17/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	17/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00113364
<b>Chave de Segurança:</b>	8UXX8XHUGGYQQTQH

<b>CPFs Autorizadores:</b>
071.388.279-46
987.238.989-68

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

PAGO EMP. 1220/20

1532/20