



# Fundo Municipal de Assistência Social de Mafra

Rua Benemérito Pedro Kuss, S/N - Centro I Baixada - 89.300-268 - Mafra/ SC  
CNPJ: 15.470.555/0001-74 Fone: (47) 3643-7181 danikond@yahoo.com.br  
<http://www.mafra.sc.gov.br/>



<b>Usuário:</b> Sthefanye Sprotte	<b>Chave de Autenticação Digital</b> 1680-7236-441	<b>Página</b> 1 / 1
-----------------------------------	---	------------------------

## Documento de Pré-empenho

**Número: 21/2024**  
**Emissão: 08/02/2024**

**Espécie:** Ordinário

**Objeto:** Aquisição de exames para criança acolhida no abrigo institucional, através da Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação, com recursos dos mesmos.

**Órgão Orçam.:** 14000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Função:** 8 - Assistência Social

**Un. Orçam.:** 14002 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Subfunção:** 243 - Assistência à Criança e ao Adolescente

**Despesa:** 96 - 3.3.90.00.00 - Aplicações Diretas

**Elemento:**

**Detalhamento:**

**Programa:** 14 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Ação:** 2.219 - Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade

**Fonte de recurso:** 15000000 - Recursos não Vinculados de Impostos

**Compra direta:** 2

**Credor:** 1211 - Laboratório Anaclin S/C Ltda

**CPF/CNPJ:** 81.142.994/0001-82

**Endereço:** Rua Dom Pedro II, SN - Centro

**CEP:** 89.300-000

**Fone:** (47) 3642-1614

**Cidade:** Mafra - SC

**E-mail:** dorot\_castro@hotmail.com

**Banco:** Banco do Brasil S.A.

**Agência:** 206 - 2

**C/C:** 27353 - 8

### Itens

Item	Quantidade	Unidade de medida	Material/Serviço	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	1,00000	Exame	102511 - Teste de tolerância oral de lactose	66,00000	66,00
2	1,00000	Exame	102512 - Anticorpos anti transglutaminase, antiendomiso e anti gliadina IgA e IgG	235,50000	235,50
3	1,00000	Exame	102513 - Exame de DNA	350,00000	350,00

**Valor deste pré-empenho:** R\$ 651,50

**Observação:** Proc. Administrativo 339/2024/ PMM-SASH-GE-AG - CD:002/2024 - PA: 007/2024 - BLOQUEIO: 230520

**Danielle Kondlatsch**

Secretária Municipal de Assistência Social e Habitação

Assinado por 1 pessoa: DANIELLE KONDLATSCH  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mafra.1doc.com.br/verificacao/8FB1-2466-B7E9-EFCE> e informe o código 8FB1-2466-B7E9-EFCE





# Fundo Municipal de Assistência Social de Mafra

Rua Benemérito Pedro Kuss, S/N - Centro I Baixada - 89.300-268 - Mafra/ SC  
CNPJ: 15.470.555/0001-74 Fone: (47) 3643-7181 danikond@yahoo.com.br  
<http://www.mafra.sc.gov.br/>



<b>Usuário:</b> Sthefanye Sprotte	<b>Chave de Autenticação Digital</b> 1621-9498-228	<b>Página</b> 1 / 1
-----------------------------------	---	------------------------

## Autorização de Fornecimento Substitutiva ao Contrato

**Número: 11/2024**  
**Emissão: 08/02/2024**

**Objeto:** Aquisição de exames para criança acolhida no abrigo institucional, através da Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação, com recursos dos mesmos.

**Complemento:** Proc. Administrativo 339/2024/ PMM-SASH-GE-AG - CD:002/2024 - PA: 007/2024 - BLOQUEIO: 230520 - PRE-EMPENHO: 021/2024 - EMPENHO: 090/2024

**Órgão Orçam.:** 14000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Despesa:** 96 - 3.3.90.00.00 - Aplicações Diretas

**Un. Orçam.:** 14002 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Elemento:**

**Função:** 8 - Assistência Social

**Detalhamento:**

**Subfunção:** 243 - Assistência à Criança e ao Adolescente

**Fonte de recurso:** 15000000 - Recursos não Vinculados de Impostos

**Programa:** 14 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Ação:** 2.219 - Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade

**Pré-empenho:** 21/2024

**Empenho:** 90/2024

**Compra direta:** 2

**Fornecedor:** 1211 - Laboratório Anaclin S/C Ltda

**CPF/CNPJ:** 81.142.994/0001-82

**Nome Fantasia:**

**CEP:** 89.300-000

**Endereço:** Rua Dom Pedro II, SN - Centro

**Cidade:** Mafra - SC

**E-mail:** dorot\_castro@hotmail.com

**Fone:** (47) 3642-1614

**Banco:** Banco do Brasil S.A.

**Agência:** 206 - 2

**C/C:** 27353 - 8

**Tipo de entrega:** Única

**Prazo de entrega:** Imediato

**Local de entrega:** Retirada no local

**Pagamento:**

Informe o código 8FB1-2466-B7E9-EFCE

8FB1-2466-B7E9-EFCE

Assinado por 1 pessoa: DANIELLE KONDLATSCH  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mafra.1doc.com.br/verificacao>



### Fica autorizado o fornecimento dos itens abaixo discriminados:

Item	Quantidade	Unidade de medida	Material/Serviço Descrição	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	1,00000	Exame	102511 - Teste de tolerância oral de lactose	66,00000	66,00
2	1,00000	Exame	102512 - Anticorpos anti transglutaminase, antiendomio e anti gliadina IgA e IgG	235,50000	235,50
3	1,00000	Exame	102513 - Exame de DNA	350,00000	350,00

**Valor desta autorização:** R\$ 651,50

- Emitir nota fiscal em nome de: Fundo Municipal de Assistência Social de Mafra, inscrito no C.N.P.J nº 15.470.555/0001-74.
- Advertimos que o não cumprimento das obrigações assumidas da fase licitatória estarão sujeitas às sanções previstas no edital.
- São partes integrantes desta Autorização de Fornecimento (AF), como se transcritos estivessem o edital de licitação supracitado, seus anexos, a Ata de Registro de Preços, e quaisquer complementos, documentos, propostas e informações apresentadas pela licitante vencedora e que deram suporte ao julgamento da licitação.



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8FB1-2466-B7E9-EFCE

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



DANIELLE KONDLATSCH (CPF 034.XXX.XXX-51) em 09/02/2024 10:50:47 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://mafra.1doc.com.br/verificacao/8FB1-2466-B7E9-EFCE>