

# DC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 5391-0  
Conta corrente 69172-0 PREFEITURA MUN DE LUIS AL

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 6546 SAO JOSE/BARREIRO  
Conta corrente (com DV) 290302  
CNPJ 11.350.393/0001-80  
Nome favorecido CENTRAL FLORIPA COMUNICACAO VISUAL EIRE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 60.203  
Valor 1.050,00  
Data transferência 02/06/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB C78A62656773F67B

Assinada por JB539500 MARCOS PEDRO VEBER  
JB628683 ANGELA NEUENFELDT

02/06/2020 15:51:35

02/06/2020 16:24:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628683 ANGELA NEUENFELDT.

REFERENTE : EMPENHO - 204 - NF 1580 - R\$ 350,00  
EMPENHO - 203 - NF 1581 - R\$ 350,00  
EMPENHO - 202 - NF 1582 - R\$ 350,00 .



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES**

Usuário: financeiro02

**ORDEM DE PAGAMENTO**

C.N.P.J.: 11.301.643/0001-91

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 02/06/2020

N. da Ordem: 335/2020

|                      |                       |                                |
|----------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Órgão:               | 16.000                | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA |
| Unidade:             | 16.001                | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA |
| Funcional:           | 8.244.2043            | PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA         |
| Projeto/Atividade:   | 2.043                 | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE   |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.00.00.00.00.00 | APLICACOES DIRETAS             |
| Recurso:             | 0.1.00.0098           | RECURSOS ORDINÁRIOS            |

|                    |        |                 |        |
|--------------------|--------|-----------------|--------|
| Número do empenho: | 203    | Valor da ordem: | 350,00 |
| Valor do empenho:  | 350,00 | Valor Anulado:  | 0,00   |
| Valor anulado:     | 0,00   | Retenções:      | 0,00   |
| Total (A):         | 350,00 | Total (B):      | 350,00 |
|                    |        | Saldo (A-B):    | 0,00   |

Credor: CENTRAL FLORIPA COMUNICACAO VISUAL EIRELI  
CNPJ.: 11.350.393/0001-80 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: RUA ELIS REGINA - 1521  
CEP.: 88113-770 Cidade: SÃO JOSÉ - SC  
Banco: 341-ITAÚ UNIBANCO S.A. Agência: 6546- Conta Corrente: 29030-2

Especificação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO PARA SER UTILIZADO NA PREVENÇÃO AO COVID 19 NO CENTRO DE REFERÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 350,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 350,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 02/06/2020

**Descontos:**

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 350,00

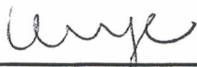
Recursos: 01000098 Valor: 350,00


Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 69172 - 0 N° Docto:

Ordem de pagamento: Em 02/06/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 02/06/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.

  
ANGELA NEUENFELDT  
Gestora de pagamentos

  
MARCOS PEDRO VEBER  
Prefeito

ADILSON BALSANELLI  
Contador GRC/SC 029.772/0-3



FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 11.301.643/0001-91  
Município: LUIZ ALVES

Página: 8 / 9

Data da Liquidação: 28/05/2020  
Nº da Liquidação: 290/2020  
Nº do Empenho: 203/2020  
Tipo: ORDINARIO  
Vencimento: 28/05/2020

|                      |                       |   |
|----------------------|-----------------------|---|
| Órgão:               | 16.000                | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL               |
| Unidade:             | 16.001                | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL               |
| Funcional:           | 8.244.15              | PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA                              |
| Projeto/Atividade:   | 2043                  | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.30.22.00.00.00 | MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO      |
| Recurso:             | 0.1.00.0098           | RECURSOS ORDINÁRIOS                                 |

|                    |          |                         |        |
|--------------------|----------|-------------------------|--------|
| Número do empenho: | 203/2020 | Liquidações anteriores: | 0,00   |
| Valor do empenho:  | 350,00   | Valor liquidado:        | 350,00 |
| Valor anulado:     | 0,00     | Valor anulado:          | 0,00   |
| Total (A):         | 350,00   | Total (B):              | 350,00 |
|                    |          | Total (A - B):          | 0,00   |

Fornecedor: CENTRAL FLORIPA COMUNICACAO VISUAL EIRELI

CNPJ: 11.350.393/0001-80

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (48) 3246-0005

Endereço: Rua Elis Regina - 1521

Cidade:

São José

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO PARA SER UTILIZADO NA PREVENÇÃO AO COVID 19 NO CENTRO DE REFERÊNCIA ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 350,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Liquido a pagar: 350,00

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Data: 28/05/2020



Responsável

KATIANE RANGHETTI

Assessora de contabilidade



|                     |  |  |                                     |
|---------------------|--|--|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE        | CENTRAL FLORIPA COMUNICACAO VISUAL EIREL | OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | NF-e<br>Nº 000.001.581<br>Série 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  |  |                                     |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|  | <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>CENTRAL FLORIPA</b><br><b>COMUNICACAO VISUAL</b><br>ELIS REGINA<br>AREIAS 1521<br>SAO JOSE UF: SC<br>CEP: 88113-770<br>Telefone: (48) 3246-0005 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar de<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.001.581<br>Série 001<br><b>FOLHA 1 de 1</b> | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4220 0511 3503 9300 0180 5500 1000 0015 8111 5039 2907<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Nota fiscal de venda com operacao de saida   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342200075158147 25/05/2020 16:39:38   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>255991088   | INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br>11.350.393/0001-80   |  |

|  |                            |                               |                                       |
|--|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / FEMEFENTE</b>  |                            |                               |                                       |
| NOME RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE LUIS ALVES | CNPJ/CPF<br>11301643000191 | DATA DA EMISSÃO<br>25/05/2020 |                                       |
| ENDEREÇO<br>RUA ERICH GIELOW 35 ANEXO PREFEITURA MUN                     | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>88115-000              | DATA DA ENTRADA / SAIDA<br>25/05/2020 |
| MUNICÍPIO<br>LUIZ ALVES  | FONE/FAX                   | UF<br>SC                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAIDA   |

|                          |                |                          |                         |                        |
|--------------------------|----------------|--------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>FATURA</b>            |                |                          |                         |                        |
| <b>PAGAMENTO À VISTA</b> | Número<br>1581 | Valor Original<br>350,00 | Valor Líquido<br>350,00 | Valor Desconto<br>0,00 |

|                   |                          |                 |
|-------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>DUPLICATAS</b> |                          |                 |
| Numero<br>001     | Vencimento<br>25/05/2020 | Valor<br>350,00 |

|                                 |                         |  |                                      |                                    |                               |
|---------------------------------|-------------------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |  |                                      |                                    |                               |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>350,00 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>350,00 |

|  |   |                  |                  |                      |                        |  |  |
|--|---|------------------|------------------|----------------------|------------------------|--|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |   |                  |                  |                      |                        |  |  |
| RAZÃO SOCIAL                                 | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente<br>1-Destinatário | CÓDIGO ANTT<br>0 | PLACA DO VEICULO | UF                   | CNPJ/CPF               |  |  |
| ENDEREÇO                                     | MUNICÍPIO                                       |                  |                  | UF                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL     |  |  |
| QUANTIDADE<br>0                              | ESPÉCIE   | MARCA            | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO<br>0,0000 | PESO LÍQUIDO<br>0,0000 |  |  |

| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b> |   |          |     |      |       |        |            |         |         |        |       |            |           |
|------------------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|------------|---------|---------|--------|-------|------------|-----------|
| CÓD. PROD.                         | DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V.UNITÁRIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| MT2                                | DISPLAY AUTOMÁTICO DE GEL/ ACOMPANHA 1 GEL DE 400ML - SOLICITACAO DE FORNECIMENTO: 119/2020 | 49111090 | 102 | 5101 | UN    | 1,00   | 350,00     | 350,00  | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00       | 0,00      |

CERTIFICO que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito **PRESTADO**

Em 28/05/2020

Nome: **ANABELLE SCHMITZ**  
 Cargo: **Secretaria Municipal de Assistência Social**  
 Matrícula: \_\_\_\_\_

|                         |                                  |                          |                        |
|-------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                                  |                          |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Valor Aproximado dos Tributos: Federal R\$ 14,70 / Estadual R\$ 59,50 / Municipal R\$ 0,00 / Fonte: IBPT. // C/ APRESENTACAO | RESERVADO AO FISCO |



|   |             |        |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso   | Número NF-e | Versão |
| 42-2005-11.350.393/0001-80-55-001-000.001.581-115.039.290-7 | 1581        | 4.00   |

## Dados da NF-e

|        |       |        |                           |                                  |                            |
|--------|-------|--------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55     | 1     | 1581   | 25/05/2020 00:00:00-03:00 | 25/05/2020 00:00:00-03:00        | 350,00                     |

## Emitente

|                    |   |                    |    |
|--------------------|---|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social                       | Inscrição Estadual | UF |
| 11.350.393/0001-80 | CENTRAL FLORIPA COMUNICACAO VISUAL EIRELI | 255991088          | SC |

## Destinatário

|                      |   |                                      |    |
|----------------------|---|--------------------------------------|----|
| CNPJ                 | Nome / Razão Social                                 | Inscrição Estadual                   | UF |
| 11.301.643/0001-91   | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE LUIS ALVES |                                      | SC |
| Destino da operação  | Consumidor final                                    | Presença do Comprador                |    |
| 1 - Operação Interna | 1 - Consumidor final                                | 9 - Operação não presencial (outros) |    |

## Emissão

|  |                    |                    |                              |
|--|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo                                   | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte         | 4.0.0449.01        | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação                       | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| Nota fiscal de venda com operacao de saida | 1 - Saída          |                    | XVGffTIZn+PQ/AFSKsAhEEgJ/pQ= |

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

|                    |                 |                              |                        |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso | 342200075158147 | 25/05/2020 às 16:39:38-03:00 | 25/05/2020 às 16:40:49 |

## Dados da NFe

|   |                 |
|---|-----------------|
| Chave de acesso   |                 |
| 42-2005-11.350.393/0001-80-55-001-000.001.581-115.039.290-7 |                 |
| Número NF-e   | Série           |
| 1581  | 1               |
| Tipo de Operação  | Tipo de Emissão |
| 1-saida   | 1 - Normal      |
| Data de emissão   |                 |
| 25/05/2020 00:00:00-03:00                                   |                 |

## Emitente

|   |                    |    |
|---|--------------------|----|
| Razão Social do Emitente                  | CNPJ do Emitente   | UF |
| CENTRAL FLORIPA COMUNICACAO VISUAL EIRELI | 11.350.393/0001-80 | SC |

## Destinatário

|   |                      |    |
|---|----------------------|----|
| Razão Social do Destinatário                        | CNPJ do Destinatário | UF |
| FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE LUIS ALVES | 11.301.643/0001-91   | SC |

## Autorização de uso:

|                         |                     |                              |
|-------------------------|---------------------|------------------------------|
| Autorização de uso      | Número do Protocolo | Digest Value da NF-e         |
| 25/05/2020 16:39:38     | 342200075158147     | XVGffTIZn+PQjAFSKsAhEEgJ/pQ= |
| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS       | Valor Total da NF-e          |
| 0,00                    | 0,00                | 350,00                       |

Data/Hora Impressão: 01/06/2020 11:58:25

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**





ESTADO DE SANTA CATARINA  
 FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES  
 C.N.P.J.: 11.301.643/0001-91

|       |            |
|-------|------------|
| Nº:   | 203        |
| Data: | 11/05/2020 |
| Tipo: | ORDINARIO  |

## NOTA DE EMPENHO

|                    |                       |   |
|--------------------|-----------------------|---|
| Órgão:             | 16.000                | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL               |
| Unidade:           | 16.001                | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL               |
| Funcional:         | 8.244.15              | PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA                              |
| Projeto/Atividade: | 2043                  | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA |
| Natureza Despesa:  | 3.3.90.30.22.00.00.00 | MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO      |
| Recurso:           | 0.1.00.0098           | RECURSOS ORDINÁRIOS                                 |
| Nº Despesa:        | 6                     |   |
| Categoria:         | CREDOR                |   |

Saldo Anterior: R\$231.510,22      Valor do empenho: R\$350,00      Saldo Atual: R\$231.160,22

Credor: CENTRAL FLORIPA COMUNICACAO VISUAL EIRELI  
 CPF/CNPJ: 11.350.393/0001-80      Inscr.Est./Ident.Prof.:      Telefone: (48) 3246-0005  
 Endereço: Rua Elis Regina - 1521      Cidade: São José      UF: SC  
 Banco:      Conta:      Agência:      Tipo da Conta:

Fundamento legal:      Nº Processo:  
 Modal. Licitação:      Nº Licitação:      Data:  
 Contrato:      Aditivo:      Data:

Especificação:  
 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO PARA SER UTILIZADO NA PREVENÇÃO AO COVID 19 NO CENTRO DE REFERÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS.

### Itens da Solicitação de Fornecimento

| Nro Item: | Descrição: | Un. | Qtd. | Valor Unit. | Valor Total |
|-----------|------------|-----|------|-------------|-------------|
|-----------|------------|-----|------|-------------|-------------|

Fonte de Recurso: Ordinário

**Valor Empenhado: 350,00**

Fica empenhada a importância de R\$350,00 (trezentos e cinquenta reais)

  
 \_\_\_\_\_  
 ADILSON BALSANELLI  
 Contador CRC/SC 029.772/0-3

\_\_\_\_\_  
 MARCOS PEDRO VEBER  
 Prefeito



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES**

Rua Erich Gielow, 35 - Centro - Luiz Alves - SC  
CEP: 89115-000 CNPJ: 11.301.643/0001-91 Telefone: (47) 3377-1021  
E-mail: admsocial@luizalves.sc.gov.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 119/2020

Processo Administrativo: N/A  
Contrato: Sem termo  
Sequencial do Contrato: 248  
Aditivo: N/A  
Data da Contratação: 11/05/2020  
Data da Solicitação: 11/05/2020

Página: 1/1

Fornecedor: **CENTRAL FLORIPA COMUNICACAO VISUAL EIRELI**

CPF/CNPJ: 11.350.393/0001-80

Endereço: Rua Elis Regina, Areias - 88113-770, SÃO JOSÉ - SC

E-mail: ariel@anzini.com.br

Telefone: 4832460005

Celular:

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 solicitação de fornecimento.

**Organograma:** 1600000000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Prazo de Entrega:**

**Local de Entrega:** SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Observações:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO PARA SER UTILIZADO NA  
PREVENÇÃO AO COVID 19 NO CENTRO DE REFERÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
- CRAS.

3.3.90.30.22

**Despesa(s) Contratação:** 6 - 16.001.08.244.0015.2043.3.3.90 / 0.1.00.0098

| Item | Quantidade | Unid. | Descrição   | Marca | Preço Un.           | Preço Total   |
|------|------------|-------|---|-------|---------------------|---------------|
| 1    | 1,000      | UN    | DISPLAY AUTOMATICO EM GEL/ ACOMPANHA 1<br>GEL DE 400 ML |       | 350,0000            | 350,00        |
|      |            |       |   |       | <b>Total Geral:</b> | <b>350,00</b> |

Luiz Alves/SC, 11 de Maio de 2020

Assinatura e Carimbo do Responsável





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES**

Rua Erich Gielow, 35 - Centro - Luiz Alves - SC  
CEP: 89115-000 CNPJ: 11.301.643/0001-91 Telefone: (47) 3377-1021  
E-mail: admsocial@luizalves.sc.gov.br Site:

**Solicitação de Compra Nº 7/2020**

**Solicitante:** EDNA KULKAMP DA SILVA **Data da Solicitação:** 08/05/2020  
**Organograma:** 1600000000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Local de Entrega:** SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO PARA SER UTILIZADO NA PREVENÇÃO AO COVID 19 NO CENTRO DE REFERÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – CRAS. 3.3.90.30.22  
**Justificativa:** CENTRAL FLORIPA COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI CNPJ Nº 11.350.393/0001-80  
**Observações:** CENTRAL FLORIPA COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI CNPJ Nº 11.350.393/0001-80  
**Desdobramento:**  
**Fundamento Legal:**  
**Justificativa Valores:**  
**Prazo Execução:**  
**Modalidade:**

**Itens solicitados:**

| Item                | Código               | Qtd.  | Unid. | Especificação  | Preço Unit. Estimado | Preço Total Estimado |
|---------------------|----------------------|-------|-------|--|----------------------|----------------------|
| 1                   | 280102953396<br>11-1 | 1,000 | UN    | DISPLAY AUTOMATICO EM GEL/ ACOMPANHA 1 GEL DE 400 ML | 350,0000             | 350,00               |
| <b>Preço Total:</b> |                      |       |       |  |                      | 350,00               |

| Dotação                                  | Descrição   | Recurso     | Valor Previsto: |
|--|---|-------------|-----------------|
| 6 - 16.001.08.244.0015.2043.3.3.90.00.00 | Manutenção das atividades de Proteção Social Básica | 0.1.00.0098 | 0,00            |

Luiz Alves, 08 de Maio de 2020.

  
Solicitante

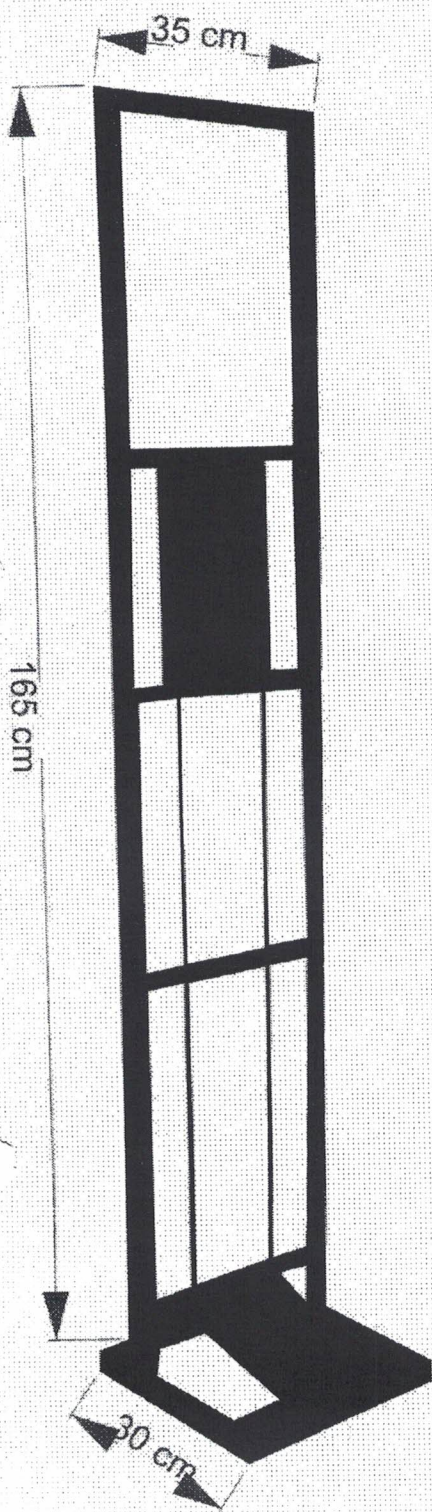
  
Secretário(a) da Pasta

  
Sec. de Administração

  
Prefeito Municipal



TOTEM SEM TOQUE



COM ESTE TOTEM A EMPRESA  
NÃO PRECISA DISPONIBILIZAR  
UM FUNCIONÁRIO PARA FICAR DISTRIBUINDO  
O ÁLCOOL AOS CLIENTES E EVITA DESPÉRDIO.  
ESTE TOTEM É PERFEITO PARA COLOCAR  
NA PORTA DO SEU ESTABELECIMENTO,  
POIS AO ENTRAR, O CLIENTE PISA NO PEDAL  
E UMA PORÇÃO DE ÁLCOOL EM GEL  
CAI EM SUAS MÃOS PARA QUE SE HIGIENIZE.

**CENTRAL**  
BLUMENAU  
sinalização visual

 (47) 9 9963-4930



Vendedor: Ariel Anzini

Fone: 47 999634930 Email: ariel@anzini.com.br

Cliente: 1679 - PREFEITURA DE LUIS ALVES  
Fone: Email:

Fantasia: PREFEITURA DE LUIS ALVE Contato:  
CNPJ/CPF:

| - | Qtde. | Descrição do produto                                | U.M. | Lar. | Alt. | Unitário          | Total    |
|---|-------|---|------|------|------|-------------------|----------|
| 1 | 1     | DISPLAY AUTOMATICO EM GEL /ACOMPANHA 1 GEL DE 400ML |      | 0,33 | 1,65 | 395,00            | 395,00   |
| 2 | 5     | DISPLAY AUTOMATICO EM GEL /ACOMPANHA 1 GEL DE 400ML |      | 0,33 | 1,65 | 370,00            | 1.850,00 |
| 3 | 10    | DISPLAY AUTOMATICO EM GEL /ACOMPANHA 1 GEL DE 400ML |      | 0,33 | 1,65 | 350,00            | 3.500,00 |
|   |       |   |      |      |      | <b>Subtotal:</b>  | 5.745,00 |
|   |       |   |      |      |      | <b>Frete:</b>     | 0,00     |
|   |       |   |      |      |      | <b>Vi. desc.:</b> | 0,00     |
|   |       |   |      |      |      | <b>Total:</b>     | 5.745,00 |

Forma de pagto.: DEPOSITO EM  
CONTA/DO

Cond. de pagto.: 30 DIAS

Entrada:

Tipo frete: A pagar

Val. proposta: 10 dias - 17/05/2020

Prazo entrega: 10 dias

Autenticado por: COMERCIAL

**Vencimentos:**

| - | Prazo (dias) | Valor    |
|---|--------------|----------|
| 1 | 30           | 5.745,00 |

**JOB:**

**Obs.:**

1. Correção ortográfica por conta do cliente;
2. Cliente deverá fornecer print de referência de cor do arquivo, sem o qual não nos comprometemos com as cores impressas;
3. Poderá ocorrer uma pequena variação em relação ao print, em função da mídia e maquinário utilizados. Para maior fidelidade, o cliente deve optar pela prova de cor de máquina;
4. Nas entregas via transportadora, não nos comprometemos com o prazo de entrega;
5. As informações sobre tamanho, quantidade e acabamento são de total responsabilidade do cliente. Não nos responsabilizamos por sangria ou quaisquer necessidades especiais não previamente solicitadas.

De acordo,

CENTRAL DE COMUNICAÇÃO

1679 - PREFEITURA DE LUIS ALVES ( Cliente )



Para 1 und: R\$ 395,00

Acima de 5 unid posso chegar em 370 aprox.

Acima de 10 em, 350 ou menos

