
Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM LUIZ ALVES -FUS
Agência 5391-0
Conta corrente 8944-3

Creditado

Nome M&S AGROPECUARIA LTDA
Agência 5391-0
Conta corrente 27357-0
Valor 520,30
Data Nesta data

Assinada por JB539500 MARCOS PEDRO VEBER
JB628683 ANGELA NEUENFELDT

13/04/2020 11:56:46
13/04/2020 13:45:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628683 ANGELA NEUENFELDT.



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 13/04/2020

N. da Ordem: 572/2020

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.305.2038	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.038	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA
Natureza de Despesa:	3.3.90.00.00.00.00.00	APLICACOES DIRETAS
Recurso:	0.1.02.0502	REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE

Número do empenho:	361	Valor da ordem:	520,30
Valor do empenho:	520,30	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	520,30	Total (B):	520,30
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: M & S AGROPECUÁRIA LTDA

CNPJ.: 17.277.715/0001-99

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP: -

Cidade: -

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 520,30

Fica autorizado o pagamento de R\$: 520,30

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 13/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 520,30

Recursos: 01020502 Valor: 520,30

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

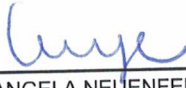
Conta Baixa: 8.944 - 3


Nº Docto:


Ordem de pagamento: Em 13/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 13/04/2020 recebi (emos) a importância acima

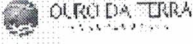

Certifico haver pago a importância acima.


 ANGELA NEUENFELDT
 Gestora de pagamentos


 MARCOS PEDRO VEBER
 Prefeito


 ADILSON BALSANELLI
 Contador CRC/SC 029.772/0-3

RECEBEMOS DE M&S AGROPECUARIA LTDA - CNPJ 17.277.715/0001-99 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 19/03/2020 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES - CPF/CNPJ 83.102.319/0001-55 Total: 520,30		NF-e Nº 000.011.482
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  M&S AGROPECUARIA LTDA RUA: ELIZEU ANTONIO SCHMITZ 116 VILA DO SALTO - 89115-000 LUIZ ALVES - SC	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.011.482 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0317 2777 1500 0199 5500 1000 0114 8216 6623 4730
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200043862259 19/03/2020 10:56:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256909741	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 17.277.715/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIS ALVES		83.102.319/0001-55	19/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ERICH GIELOW 035 PREDIO	CENTRO	89115-000	19/03/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUIZ ALVES	(47) 3377-1271	SC	10:48

FATURA / DUPLICATA		VALOR ORIGINAL DA FATURA	DESCONTO DA FATURA	VALOR LÍQUIDO DA FATURA
NÚMERO DA FATURA	11482	520,30	0,00	520,30
NÚMERO	001			
VENCIMENTO	16/04/2020			
VALOR	520,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	520,30	88,45	0,00	0,00	0,00	520,30
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-Sem Frete				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
009805	MASCARA DESC PFF2 C/VALV - WORKER	63079010	000	5102	UN	92	4,85	446,20	0,00	446,20	75,85	0,00	17,00	0,00
009975	MASCARA DESC. PFF2 SEM VALVULA - KALA	63079010	000	5102	UN	38	1,95	74,10	0,00	74,10	12,60	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
EM 24/03/2020

Wust
Assinatura

Nome: **Juliana R de B Wust**
Cargo: **Secretária Municipal de Saúde**
Matricula: **Luiz Alves**

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 103- SOLICITACAO DE FORNECIMENTO NR 187/2020 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 5391-0 C/C 27.357-0 MD5: 4C3F6D1EE51091DE13EB004D0CCE999E	



Gabriel Elias da Silva <comprassaudela@gmail.com>

Solicitação de Fornecimento

2 mensagens

Gabriel Elias da Silva <comprassaudela@gmail.com>
Para: ms.agroltda@gmail.com

18 de março de 2020 17:44

Boa tarde,


Segue em anexo SF conforme especificações

Aguardo retorno

Att

--

Gabriel
Secretaria de Saúde
Luiz Alves - Santa Catarina
Telefone: (47)3377-8688

 **SF REF REQUISICÃO 207-139 - 2020 M&S MATERIAIS HOSPITALARES - SF 187 M&S**
AGROPECUARIA.pdf
65K

M&S AGROPECUARIA LTDA <ms.agroltda@gmail.com>
Para: Gabriel Elias da Silva <comprassaudela@gmail.com>

19 de março de 2020 11:00

Bom dia!

Segue anexo NF referente SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO NR 187/2020 de 16/03/2020.

Dados bancários para pagamento:

BANCO DO BRASIL

AG 5391-0

CC 27.375-0

Att. Arnaldo



[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **NF 11482 PMLA.pdf**
40K



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2003-17.277.715/0001-99-55-001-000.011.482-166.623.473-0	11482	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	11482	19/03/2020 10:57:13-03:00	19/03/2020 10:48:52-03:00	520,30

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.277.715/0001-99	M&S A GROPECUARIA LTDA	256909741	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
83.102.319/0001-55	PREFETURA MUNICIPAL DE LUIS ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	u12.0.30	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		SsEQCw 8ahbdsxL7gM61F44p1to0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200043862259	19/03/2020 às 10:56:58-03:00	19/03/2020 às 10:58:10

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2003-17.277.715/0001-99-55-001-000.011.482-166.623.473-0	
Número NF-e	Série
11482	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
19/03/2020 10:57:13-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
M&S AGROPECUARIA LTDA	17.277.715/0001-99	SC

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIS ALVES	83.102.319/0001-55	SC

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
19/03/2020 10:56:58	342200043862259	SsEQCw 8ahbdsxL7gM61F44p1to0=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
520,30	88,45	520,30
Data/Hora Impressão: 31/03/2020 08:05:22		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES
C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50

N°:	361
Data:	16/03/2020
Tipo:	ORDINARIO

NOTA DE EMPENHO

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.305.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2038	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR
Recurso:	0.1.02.0502	REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE
N° Despesa:	30	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior: R\$272.080,57 Valor do empenho: R\$520,30 Saldo Atual: R\$271.560,27

Credor:	M & S AGROPECUÁRIA LTDA	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
CPF/CNPJ:	17.277.715/0001-99	Cidade:	UF:
Endereço:		Conta:	009876-0
Banco:	001 - Banco do Brasil S.A.	Tipo da Conta:	
Agência:	4229-3		

Fundamento legal:	8666/93 Art.24 II	Número Processo:	Data:
Modal. licitação:		Número Licitação:	Data:
Contrato:		Seq. Contrato:	Data:

Especificação:

AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
1	MÁSCARA PFF2 C/VÁLVULA	UN	92	4,85	446,20
2	MÁSCARA PFF2 S/VÁLVULA	UN	38	1,95	74,10

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor Empenhado: 520,30

Fica empenhada a importância de R\$520,30 (quinhentos e vinte reais e trinta centavos)

ADILSON BALSANELLI
Contador CRC/SC 029.772/0-3

MARCOS PEDRO VEBER
Prefeito



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Rua Erich Gielow, 35 - Centro - Luiz Alves - SC
CEP: 89128-000 CNPJ: 11.301.658/0001-50 Telefone: (47) 3377-8670
E-mail: saudecompras@luizalves.sc.gov.br Site: www.luizalves.sc.gov.br/

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 187/2020

Processo Administrativo: N/A
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 514
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 16/03/2020
Data da Solicitação: 16/03/2020

Página: 1/1

Fornecedor: **M & S AGROPECUÁRIA LTDA**

CPF/CNPJ: 17.277.715/0001-99

Endereço: ELIZEU ANTONIO SCHMITZ, Vila do Salto - 89128-000, LUIZ ALVES - SC

E-mail:

Telefone:

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: 1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prazo de Entrega: IMEDIATO
Local de Entrega: CONFORME SOLICITAÇÃO
Observações: AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	92,000	UN	MÁSCARA PFF2 C/VÁLVULA		4,8500	446,20
2	38,000	UN	MÁSCARA PFF2 S/VÁLVULA		1,9500	74,10
					Total Geral:	520,30

Luiz Alves/SC, 16 de Março de 2020

Assinatura e Carimbo do Responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Rua Erich Gielow, 35 - Centro - Luiz Alves - SC
CEP: 89128-000 CNPJ: 11.301.658/0001-50 Telefone: (47) 3377-8670
E-mail: saudecompras@luizalves.sc.gov.br Site: http://www.luizalves.sc.gov.br/

Solicitação de Compra Nº 139/2020

Solicitante:	Gabriel Elias da Silva	Data da Solicitação:	16/03/2020
Organograma:	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Local de Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Objeto:	AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE		
Justificativa:	AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE		
Observações:	COMPRA DIRETA FORNECEDOR/GANHADOR DA COTAÇÃO: M&S AGROPECUARIA LTDA CNPJ: 17.277.715/0001-99		
Desdobramento:			
Fundamento Legal:			
Justificativa Valores:	<i>Código 30 fonte 0.1.02.0502</i>		
Prazo Execução:	<i>elemento de despesa 3.3.90.30.36</i>		
Modalidade:	<i>emitada</i>		

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	280102953391 19-1	92,000	UN	MÁSCARA PFF2 C/VÁLVULA	4,8500	446,20
2	280102953391 18-1	38,000	UN	MÁSCARA PFF2 S/VÁLVULA	1,9500	74,10
Preço Total:						520,30

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
---------	-----------	---------	-----------------

Luiz Alves, 16 de Março de 2020.

Solicitante

Secretário(a) da Pasta

Sec. de Administração

Prefeito Municipal



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO DE MATERIAL / SERVIÇO

ORÇAMENTO

ORGÃO REQUISITANTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LUIZ ALVES

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID.	QUANT.	PREVISÃO DE CUSTO	
				UNITÁRIO	TOTAL
01	MASCARA PFF2 <i>2/VALUJA</i>	UND	<i>38</i>	<i>1,95</i>	
02	MASCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL. CAIXA COM 50 UNIDADES	CX			
<i>03</i>	<i>MASCARA PFF2 2/VALUJA</i>	<i>UND</i>	<i>92</i>	<i>4,85</i>	
LUIZ ALVES, 11 DE MARÇO DE 2020.				TOTAL	
				Fornecedor	
				M&S AGROPECUARIA LTDA	
				<i>Valéria Mendes</i>	
				RESPONSÁVEL	
				(Carimbo – CNPJ /	
				Assinatura)	
				<i>17.277.715/0001-99</i>	

Obs: O orçamento poderá ser feito em papel timbrado da empresa. Não é necessário utilizar esse instrumento.



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50
Município: LUIZ ALVES

Página: 7 / 13

Data da Liquidação: 24/03/2020
Nº da Liquidação: 552/2020
Nº do Empenho: 361/2020
Tipo: ORDINÁRIO
Vencimento: 24/03/2020

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.305.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2038	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR
Recurso:	0.1.02.0502	REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE

Número do empenho:	361/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	520,30	Valor liquidado:	520,30
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	520,30	Total (B):	520,30
		Total (A - B):	0,00

Razão Social: M & S AGROPECUÁRIA LTDA
CPF/CNPJ: 17.277.715/0001-99 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
Endereço: Cidade: UF:
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 520,30

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 520,30

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: 24/03/2020
Responsável


KATIANE RANGHETTI
Assessora de Contabilidade