

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0411 / 006 / 00000327-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FMS LUIS ALVES AQ EQTO MP
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.301.658/0001-50

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6546 / 00000029030-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CENTRAL FLORIPA COMUNICACAO VISUAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.350.393/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 700,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	REFERENTE PAGAMENTO FORNE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	03/06/2020 10:12:51
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00156005
<b>Chave de segurança:</b>	KF7SNC7Z824AACG8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PAGAMENTO REFERENTE: EMPENHO 661 - R\$ 350,00 NF - 1579  
EMPENHO 662 - R\$ 350,00 NF - 1578



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES**

Usuário: financeiro02

**ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 03/06/2020

N. da Ordem: 1039/2020

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.2034	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.034	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE
Natureza de Despesa:	3.3.90.00.00.00.00.00	APLICACOES DIRETAS
Recurso:	0.1.41.0486	ROYALTIES DO PETRÓLEO - SAÚDE

Número do empenho:	661	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.:**  
**dereço:** 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 NA SECRETARIA DE DE SAÚDE DE LUIZ ALVES.

**Fonte de Recurso:** Vinculado **Valor geral .:** 350,00

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

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 03/06/2020

**Descontos:**

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

**ursos:** 01410486 **Valor:** 350,00

**Banco Baixa:** 104 - Caixa Econômica Federal **Conta Baixa:** 327 - 5 **Nº Docto:**

Ordem de pagamento: Em 03/06/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 03/06/2020 recebi (emos) a importância acima

**Certifico haver pago a importância acima.**

  
ANGELA NEUÉNfeldT  
Gestora de pagamentos

  
MARCOS PEDRO VEBER  
Prefeito

ADILSON BALSANELLI  
Contador CRC/SC 029.772/0-3

RECEBEMOS DE	CENTRAL FLORIPA COMUNICACAO VISUAL EIREL	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.001.579 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 <p><b>CENTRAL FLORIPA</b> sinalização visual</p>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CENTRAL FLORIPA</b> <b>COMUNICACAO VISUAL</b> ELIS REGINA AREIAS 1521 SAO JOSE UF: SC CEP: 88113-770 Telefone: (48) 3246-0005	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.579 Série 001 <b>FOLHA 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4220 0511 3503 9300 0180 5500 1000 0015 7912 0788 7910 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota fiscal de venda com operacao de saida INSCRIÇÃO ESTADUAL 255991088	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200075143823 25/05/2020 16:28:12 CNPJ 11.350.393/0001-80

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		11301658000150	25/05/2020
ENDEREÇO ERICH GIELOW 35	ANEXO PREFEITURA MUN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89128-000
MUNICÍPIO LUIZ ALVES	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA	PAGAMENTO À VISTA	Número	Valor Original	Valor Líquido	Valor Desconto
		1579	350,00	350,00	0,00

DUPLICATAS		
Numero	Vencimento	Valor
001	25/05/2020	350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	350,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente 1-Destinatário	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. 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 AUTOMATICO DE GEL/ ACOMPANHA 1 GEL DE 400ML - SOLICITACAO DE FORNECIMENTO 379/2020	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 aceite **PRESTADO**

*[Assinatura]*  
 Assinatura  
 Nome: *[Assinatura]*  
 Cargo: *[Assinatura]*  
 Matrícula: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

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



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2005-11.350.393/0001-80-55-001-000.001.578-178.337.256-0	1578	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	1578	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 ERELI	255991088	SC

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 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		nPSfoP0H35q+QoAHnJC4QO6a2sc=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200075139856	25/05/2020 às 16:24:49-03:00	25/05/2020 às 16:26:02

## Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2005-11.350.393/0001-80-55-001-000.001.578-178.337.256-0	
Número NF-e	Série
1578	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 SAUDE DE LUIS ALVES	11.301.658/0001-50	SC

## Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
25/05/2020 16:24:49	342200075139856	nPSfoP0H35q+QoAHnJC4QO6a2sc=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	350,00
Data/Hora Impressão: 28/05/2020 10:03:40		

**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°:	661
Data:	11/05/2020
Tipo:	ORDINARIO

## NOTA DE EMPENHO

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2034	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA NA SAÚDE
Natureza Despesa:	3.3.90.30.22.00.00.00	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO
Recurso:	0.1.41.0486	ROYALTIES DO PETRÓLEO - SAÚDE 25%
N° Despesa:	18	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior: R\$325.838,91      Valor do empenho: R\$350,00      Saldo Atual: R\$325.488,91

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

### Especificação:

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO PARA SER UTILIZADO NA PREVENÇÃO AO COVID 19 NA SECRETARIA DE DE SAÚDE DE LUIZ ALVES.

### Itens da Solicitação de Fornecimento

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

Fonte de Recurso: Vinculado

**Valor Empenhado: 350,00**

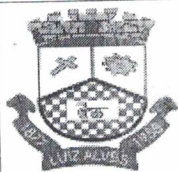
Fica empenhada a importância de R\$350,00 (trezentos e cinquenta reais)

  
ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3

MARCOS PEDRO VEBER

Prefeito



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL 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.: 379/2020

Processo Administrativo: N/A  
Contrato: Sem termo  
Sequencial do Contrato: 614  
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:** 1500000000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Prazo de Entrega:**  
**Local de Entrega:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Observações:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO PARA SER UTILIZADO NA  
PREVENÇÃO AO COVID 19 NA SECRETARIA DE DE SAÚDE DE LUIZ ALVES.  
3.3.90.30.22  
**Despesa(s) Contratação:** 18 - 15.001.10.301.0013.2034.3.3.90 / 0.1.41.0486

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	UN	DISPLAY AUTOMATICO EM GEL/ ACOMPANHA 1 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 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 287/2020**

**Solicitante:** EDNA KULKAMP DA SILVA **Data da Solicitação:** 08/05/2020  
**Organograma:** 1500000000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Local de Entrega:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO PARA SER UTILIZADO NA PREVENÇÃO AO COVID 19 NA SECRETARIA DE DE SAÚDE DE LUIZ ALVES. 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 11-1	1,000	UN	DISPLAY AUTOMATICO EM GEL/ ACOMPANHA 1 GEL DE 400 ML	350,0000	350,00
<b>Preço Total:</b>						<b>350,00</b>

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
18 - 15.001.10.301.0013.2034.3.3.90.00.00	Manutenção das atividades de Atenção Básica na Saúde	0.1.41.0486	350,00

Luiz Alves, 08 de Maio de 2020.

*Edna Kulse*  
 Solicitante

*[Assinatura]*  
 Secretário(a) da Pasta

*[Assinatura]*  
 Sec. de Administração

*[Assinatura]*  
 Prefeito Municipal



**Vendedor:** Ariel Anzini **Fone:** 47 999634930 **Email:** ariel@anzini.com.br

**Cliente:** 1679 - PREFEITURA DE LUIS ALVES **Fantasia:** PREFEITURA DE LUIS ALVE **Contato:**  
**Fone:** **Email:** **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.:**

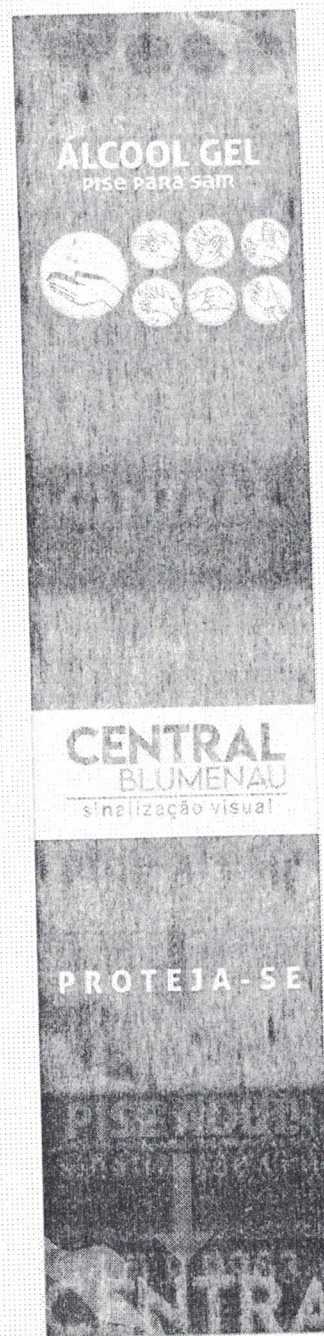
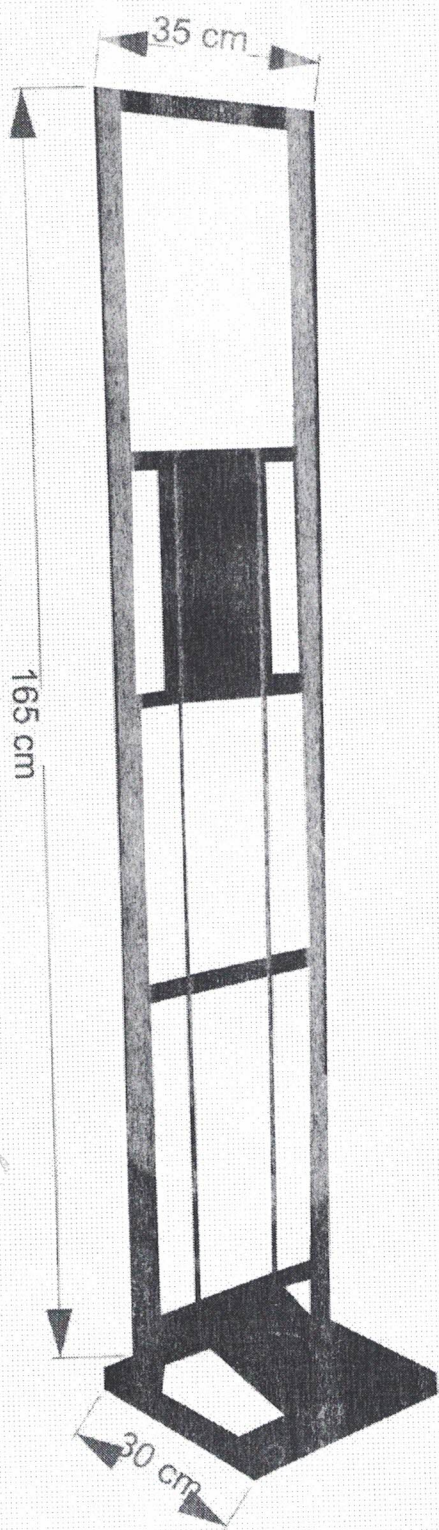
1. Correção ortográfica por conta do cliente;
2. Cliente deverá fornecer print de referência de cor do arquivo, sem o qual não nos comprometemos com as cores impressas;
3. Poderá ocorrer uma pequena variação em relação ao print, em função da mídia e maquinário utilizados. Para maior fidelidade, o cliente 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 )

# 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



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

Data da Liquidação: 27/05/2020  
N° da Liquidação: 1092/2020  
N° do Empenho: 661/2020  
Tipo: ORDINARIO  
Vencimento: 27/05/2020

Órgão: 15.000 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 15.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.301.13 SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2034 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA NA SAÚDE  
Natureza de Despesa: 3.3.90.30.22.00.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO  
Recurso: 0.1.41.0486 ROYALTIES DO PETRÓLEO - SAÚDE 25%

Número do empenho: 661/2020  
Valor do empenho: 350,00  
Valor anulado: 0,00  
Total (A): 350,00

Liquidações anteriores: 0,00  
Valor liquidado: 350,00  
Valor anulado: 0,00  
Total (B): 350,00  
Total (A - B): 0,00

Fornecedor: CENTRAL FLORIPA COMUNICACAO VISUAL EIRELI  
CPF/CNPJ: 11.350.393/0001-80 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: Rua Elis Regina - 1521  
Banco:  
Agência:

Telefone: (48) 3246-0005  
Cidade: São José UF: SC  
Conta:  
Tipo da Conta:

Especificação:  
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO PARA SER UTILIZADO NA PREVENÇÃO AO COVID 19 NA SECRETARIA DE DE SAÚDE DE LUIZ ALVES.

Fonte de Recurso: Vinculado 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)

Responsável

Data: 27/05/2020

KATIANE RANGHETTI  
Assessora de Contabilidade