

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.301.658/0001-50
<b>Nome:</b>	FMS LUIS ALVES AQ EQTO MP
<b>Conta de débito:</b>	0411 / 006 / 00000327-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02636.185007 00001.288174 2 82810000045200
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PRINT ACRILICOS EIRELI . ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PRINT ACRILICOS EIRELI . ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>19.710.296/0001-62</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PRINT ACRILICOS EIRELI . ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.710.296/0001-62
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVE
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.301.658/0001-50
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FMS LUIS ALVES AQ EQTO MP
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.301.658/0001-50

<b>Data do Vencimento:</b>	09/06/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/06/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	452,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	452,00

**Valor Pago (R\$):** 452,00**Identificação do Pagamento:** REFERENTE PAGAMENTO FORNE**Data/hora da operação:** 03/06/2020 10:32:35**Código da operação:** 055230388**Chave de segurança:** M3KR87GNY8EX1CM0

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**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: 1047/2020**

**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

<b>Número do empenho:</b> 711	<b>Valor da ordem:</b> 452,00
<b>Valor do empenho:</b> 452,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Retenções:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 452,00	<b>Total (B):</b> 452,00
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** PRINT ACRILICOS EIRELI

**CNPJ.:** 19.710.296/0001-62

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Endereço:** AVENIDA FRANKLIN DELANO ROOSEVELT - 845A

**CEP.:** 87035-090

**Cidade:** MARINGÁ - PR

**Banco:** -

**Agência:** -

**Conta Corrente:** -

**Especificação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA PARA COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

**Fonte de Recurso:** Vinculado

**Valor geral.:** 452,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 452,00

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

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Líquido a pagar:** 452,00

**Recursos:** 01410486

**Valor:** 452,00

**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 NEUENFELDT  
Gestora de pagamentos

  
MARCOS PEDRO VEBER  
Prefeito

ADILSON BALSANELLI  
Contador CRC/SC 029.772/0-3

RECEBEMOS DE PRINT ACRILICOS EIRELI - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**NF-e 1784**  
Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PRINT ACRILICOS EIRELI - ME

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

AV. FRANKLIN DELANO ROSEVELT  
845A  
JD ALVORADA  
MARINGA  
(44) 3034-3434  
87035-090  
jsmmga@gmail.com

Saída: 1  
Entrada: 2

1

PR N: 1784  
FOLHA: 1  
SÉRIE: 001



CHAVE DE ACESSO

41200519710296000162550010000017841100017845

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200089025520

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90655622-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIBUTARIO  
CNPJ  
19.710.296/0001-62

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES

CPF/CNPJ

11.301.658/0001-50

DATA DA EMISSÃO

20/05/2020

ENDEREÇO

RUA ERICH GIELOW, 35

BAIRRO

CENTRO

CEP

89128-100

DATA DA SAÍDA

20/05/2020

CIDADE

LUIS ALVES

UF

SC

FONE/FAX

(47)3377-8670

INSC. ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:58:00

**FATURA**

NÚMERO

01784-01/01

VENCIMENTO

09/06/2020

VALOR

452,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	452,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				452,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PRINCESA DOS CAMPOS	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			/ -
ENDEREÇO	CIDADE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD PREF SINCLER SAMBATTI, 115	MARINGA	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				7,00	7,00

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CSO	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B C ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01100	MASCARA DE PROTEÇÃO FACIAL EM PETG 0.050MM C/ ACR ILICO	39205100	0	6101	UN	20	22,60	452,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito EM 20/05/2020

Assinatura  
Nome  
Cargo  
Matrícula

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL 3512-2 CONTA CORRENTE: 33354-9

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2005-19.710.296/0001-62-55-001-000.001.784-110.001.784-5	1784	4.00

### Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1784	20/05/2020 10:58:00-03:00		452,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
19.710.296/0001-62	PRINT ACRILICOS EIRELI - ME	9065562275	PR

### 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	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA FORA DO ESTADO	1 - Saída		LGHp4Om21J76QWlw Uc7k/!xduFc=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141200089025520	20/05/2020 às 11:00:42-03:00	20/05/2020 às 11:12:07
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891201583465978	20/05/2020 às 21:17:32-03:00	20/05/2020 às 21:17:32

## Dados da NFe

Chave de acesso	
41-2005-19.710.296/0001-62-55-001-000.001.784-110.001.784-5	
Número NF-e	Série
1784	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
20/05/2020 10:58:00-03:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
PRINT ACRILICOS EIRELI - ME	19.710.296/0001-62	PR

## 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
20/05/2020 11:00:42	141200089025520	LGHp4Om21J76QWlw Uc7k/lxduFc=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	452,00

Data/Hora Impressão: 01/06/2020 11:27:56

**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

Nº:	711
Data:	18/05/2020
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:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.1.41.0486	ROYALTIES DO PETRÓLEO - SAÚDE 25%
Nº Despesa:	18	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior: R\$307.089,03      Valor do empenho: R\$452,00      Saldo Atual: R\$306.637,03

Credor: PRINT ACRILICOS EIRELI  
CPF/CNPJ: 19.710.296/0001-62      Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: Avenida Franklin Delano Roosevelt - 845A      Cidade: Maringá      UF: PR  
Banco:      Conta:  
Agência:      Tipo da Conta:

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

### Especificação:

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA 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
-----------	------------	-----	------	-------------	-------------

Fonte de Recurso: Vinculado

**Valor Empenhado: 452,00**

Fica empenhada a importância de R\$452,00 (quatrocentos e cinquenta e dois reais)

MARCOS PEDRO WEBER

Prefeito

ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3



**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.: 420/2020**

Processo Administrativo:	N/A
Contrato:	Sem termo
Sequencial do Contrato:	619
Aditivo:	N/A
Data da Contratação:	18/05/2020
Data da Solicitação:	18/05/2020

Página: 1/1

Fornecedor: **PRINT ACRILICOS EIRELI**

Telefone: 4432260061

CPF/CNPJ: 19.710.296/0001-62

Celular:

Endereço: Avenida Franklin Delano Roosevelt, Jardim Alvorada - 87047-420, MARINGÁ - PR

E-mail:

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:**

**Local de Entrega:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Observações:** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA PARA COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.  
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.99

**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	20,000	UN	PROTETOR FACIAL EM ACRÍLICO INCOLOR		22,6000	452,00
					<b>Total Geral:</b>	<b>452,00</b>

Luiz Alves/SC, 18 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 286/2020**


<b>Solicitante:</b>	Gabriel Elias da Silva	<b>Data da Solicitação:</b>	08/05/2020
<b>Organograma:</b>	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Local de Entrega:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Objeto:</b>	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA PARA COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.99		
<b>Justificativa:</b>			
<b>Observações:</b>	COMPRA DIRETA FORNECEDOR/GANHADOR DA COTAÇÃO: PRINT ACRÍLICOS EIRELI CNPJ: 19.710.296/0001-62		
<b>Desdobramento:</b>			
<b>Fundamento Legal:</b>	d-18 0.1-41.0486		
<b>Justificativa Valores:</b>			
<b>Prazo Execução:</b>			
<b>Modalidade:</b>			

**Itens solicitados:**

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	280102953391 75-1	20,000	UN	PROTETOR FACIAL EM ACRÍLICO INCOLOR	22,6000	452,00
<b>Preço Total:</b>						452,00

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

Luiz Alves, 08 de Maio de 2020.

  
Solicitante

  
Secretário(a) da Pasta

  
Sec. de Administração

  
Prefeito Municipal

## PRINT ACRILICOS

CNPJ: 19.710.296/0001-62 Inscrição Estadual: 90.655.622-75  
Av Franklin Delano Roosevelt, 845-a  
Bairro: Jardim Alvorada Cep: 87035-090 Maringa - PR  
Telefone/Fax: (44) 3034-3434 / (44)99705-7806 jsmmga@gmail.com

**Orçamento: 21067**

Data do Orçamento: 07/05/2020

Nome.....:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE  
Endereço...:R. ERICH GIELOW, 35 - ANEXO  
Cidade....:LUIZ ALVES  
Cond. Pag.:A VISTA  
Vendedor...:ARI RIBEIRO

CPF/CNPJ: 11.301.658/0001-50  
Bairro...:CENTRO CEP: 89128-000  
Estado...:SC RG/IE:  
Telefone: (47) 3377-1355

Qtde. Nome do Produto	Valor Unit.	Total
20 MASCARA DE PROTEÇÃO FACIAL EM PETG 0.50MM	22,60	452,00
<b>Serviço</b>	<b>Valor do Serviço</b>	<b>Total do Serviço</b>
CORTE A LASER	0,00	0,00
MONTAGEM MANUAL	0,00	0,00
<b>Total Geral:</b>		<b>452,00</b>

**Prazo Entrega:** IMEDIATO

**Validade Proposta:** 7 DIAS

**Observações:** \*MASCARA DE PROTEÇÃO FACIAL EM PETG 0.50MM + ACRILICO

ARI RIBEIRO

Resp. Orçamento

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE



Gabriel Elias da Silva &lt;comprassaudela@gmail.com&gt;

---

**ORÇAMENTO**

1 mensagem

---

**JSM DA SILVA ACRÍLICOS** <jsmmga@gmail.com>  
Para: comprassaudela@gmail.com

7 de maio de 2020 14:39

Boa tarde Gabriel,

segue em anexo orçamento referente as mascaras conforme solicitado...

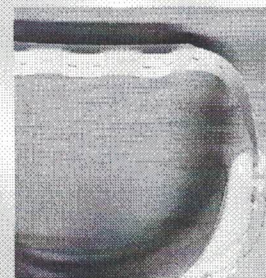
Att,  
Cátia Leva  
Auxiliar Administrativo**PRINT ACRÍLICOS**  
44 3034-3434 OU (44) 99705-7806 **Whats App**

---

**2 anexos****FACECHIELD NOVA.jpg**  
3859K **FMS LUIZ ALVES ORÇAMENTO.PDF**  
437K

# Máscara *Face Shield*

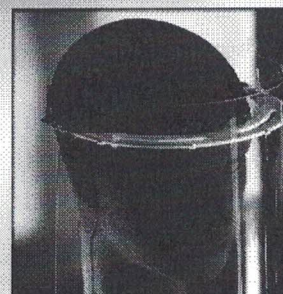
*Corte a laser em acrílico 3mm*



*Ajuste de cabeça em elastano*

**PRINT**  
ACRÍLICOS

*Lente em Petg 0,50 mm*





SODIVEL HIDRAULICA E VEDAÇÕES LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 116 BAIRRO: BACACHERI  
 CEP: 82590100 FONE: (41)33517000 FAX: (41)33564882  
 CNPJ: 77.182.442/0001-20 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1013782764

07/05/2020 17:08:45

**DADOS DO CLIENTE**

Cliente: 33624 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES  
 Endereço: RUA ERICH GIELOW Nº 35  
 Complemento: ANEXO PREFEITURA MUUN

ORÇAMENTO: 478518 VALIDADE: 13/05/2020

Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF: 11.301.658/0001-50

Bairro: CENTRO

Vendedor: 192 - SETOR1

Cidade: LUIZ ALVES - SC

Fone: (47)33778688

**DADOS DO PEDIDO**

Condição Venda: 30 DIAS

Transportador: 1 - SODIVEL HIDRAULICA E VEDAÇÕES LTDA

Email Vendedor: licita2@sodivel.com.br; licita1@co

Frete: FOB

Produto	Descrição	CST	NCM	Marca	UN	Qtd	Valor	Total	% ICMS	% IPI	ICMS	ICMS ST	TOT C/IMP
06.000.0007	PROTETOR FACIAL INCOLOR POTETOR FACIAL	000	3926-90-90	MPI	PC	40,00	27,29	1.091,60	12,00	0,00	130,99	0,00	1.091,60

**TOTAIS**

Frete: 0,00

Mercadorias: 1.091,60

Valor ICMS ST: 0,00

Quantidade: 40,00

Valor IPI: 0,00

VLR ORCAMENTO: 1.091,60

Observação:



SODIVEL HIDRAULICA E VEDAÇÕES LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 116 BAIRRO: BACACHERI  
 CEP: 82590100 FONE: (41)33517000 FAX: (41)33564882  
 CNPJ: 77.182.442/0001-20 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1013782764



SODIVEL HIDRAULICA E VEDACOES LTDA  
ENDERECO: RODOVIA BR 116 BAIRRO: BACACHERI  
CEP: 82590100 FONE: (41)33517000 FAX: (41)33564862  
CNPJ: 77.182.442/0001-20 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1013782764

07/05/2020 17:08:45

DADOS DO CLIENTE

ORÇAMENTO: 478518

VALIDADE: 13/05/2020

SODIVEL HIDRAULICA E VEDACOES LTDA

ENDERECO: RODOVIA BR 116 BAIRRO: BACACHERI  
CEP: 82590100 FONE: (41)33517000 FAX: (41)33564862  
CNPJ: 77.182.442/0001-20 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1013782764

## Assunto: RES: Cotação PROTETOR FACIAL - Secretaria de Saúde de I

**Licitacao** <licitacao@sodivel.com.br>

para Compras Saúde - Luiz Alves/SC, comprassaudela@gmail.com ▼

**Você está vendo uma mensagem anexa.** O Gmail não pode verificar a autenticidade das mensagens anexas.

Boa Tarde,

Segue em anexo orçamento conforme solicitado

Qualquer duvida estamos a disposição

Atenciosamente,

Luciane  
Silva

(41) 3351-7004

[recepcao@sodivel.com.br](mailto:recepcao@sodivel.com.br)[recepcao@sodivel.com.br](mailto:recepcao@sodivel.com.br)Rodovia Br 116, 3420,  
Bairro Alto - Curitiba[www.sodivel](http://www.sodivel.com.br)**De:** Compras Saúde - Luiz Alves/SC <[saudecompras01@gmail.com](mailto:saudecompras01@gmail.com)>**Enviada em:** quinta-feira, 7 de maio de 2020 16:18**Cc:** [comprassaudela@gmail.com](mailto:comprassaudela@gmail.com)**Assunto:** Cotação PROTETOR FACIAL - Secretaria de Saúde de Luiz Alves/SC

Prezados;

Solicitamos cotação dos materiais abaixo, frete CIF:

Se possível enviar imagem do produto oferecido.**ORÇAMENTO****ORGÃO REQUISITANTE**

Empresa : Vital Equipamentos

Fone : 4734679663

Endereço : Rua Senador Rodrigo Lobo

Bairro : Iriú

CEP : 89227557

Cliente : 9533 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES

Endereço : R ERICH GIELOW

Bairro : CENTRO

CEP : 89115000

Fone : 4733771355

E-mail pmla@terra.com.br

DAV : 45976

Emissão : 08/05/2020 09:26:41

Código Produto	Código de Barras	Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
361	152297	PROT.FACIAL POLIC.INCOLOR 8RETO SILO CA27675	40,000	41,9035	1.676,1400
			<b>Total</b>	<b>41,9035</b>	<b>1.676,1400</b>

Obs :

Titulo	Dígito	Valor Duplicata	Vencimento
54633	01	1.676,14	08/05/2020



**Assunto: Re: Cotação PROTETOR FACIAL - Secretaria de Saúde de Lu**

**DANIEL - VITAL** <vendas9@vitalepis.com>  
para Compras Saúde - Luiz Alves/SC

Você está vendo uma mensagem anexa. O Gmail não pode verificar a autenticidade das m

Bom dia Luiz  
Tudo bem ?

Segue em anexo orçamento atualizado com as 40 peças e valor do frete já incluso no orçamento!

Duvidas estou a disposição!

**Daniel dos Santos**



[vendas9@vitalepis.com](mailto:vendas9@vitalepis.com)



47 3467-0889 3467-9663



Whatsapp: 47 9 9210 6162



*Compras a partir de R\$ 100,00 para faturamento e entrega sem custo Região de Joinville SC.*

**Entregue o**

Em sex., 8 de mai. de 2020 às 09:13, Compras Saúde - Luiz Alves/SC <[saudecompras01@gmail.com](mailto:saudecompras01@gmail.com)> escre  
Bom dia Daniel;

Consegues me passar o valor do protetor facial?  
Seriam 40 unidades entregando em Luiz Alves/SC.

Atenciosamente,

**Luiz Felipe Salvador**  
**Compras**  
**Secretaria de Saúde de Luiz Alves/SC**  
**[saudecompras01@gmail.com](mailto:saudecompras01@gmail.com)**  
**+55 (47) 3377-8673**  
**R. Erich Gielow, 35 - Centro, Luiz Alves - SC, CEP.89128-000**



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 / 19

Data da Liquidação: 28/05/2020

Nº da Liquidação: 1170/2020

Nº do Empenho: 711/2020

Tipo: ORDINARIO

Vencimento: 28/05/2020

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:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.1.41.0486	ROYALTIES DO PETRÓLEO - SAÚDE 25%

Número do empenho:	711/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	452,00	Valor liquidado:	452,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	452,00	Total (B):	452,00
		Total (A - B):	0,00

Orç.: PRINT ACRILICOS EIRELI  
CPF/CNPJ: 19.710.296/0001-62 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (44) 3226-0061  
Endereço: Avenida Franklin Delano Roosevelt - 845A Cidade: Maringá UF: PR  
Banco: Conta:  
Agência: Tipo da Conta:

**Especificação:**

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA PARA COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 452,00

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 452,00

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*

KATIANE RANGHETTI

Assessora de Contabilidade