

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

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

### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 1081 RIO NEGRINHO  
Conta corrente (com DV) 19096  
CNPJ 10.887.852/0001-04  
Nome favorecido D' LASER EIRELI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.504  
Valor 694,80  
Data transferência 05/05/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6D36E6BCD46B00B5

Assinada por JB539500 MARCOS PEDRO WEBER  
JB628683 ANGELA NEUENFELDT

05/05/2020 15:23:10  
05/05/2020 15:39:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628683 ANGELA NEUENFELDT.



**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: 05/05/2020

N. da Ordem: 787/2020

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:	483	Valor da ordem:	694,80
Valor do empenho:	694,80	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	694,80	Total (B):	694,80
		Saldo (A-B):	0,00

Credor:	D' LASER EIRELI	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
CNPJ.:	10.887.852/0001-04		
Endereço:	BR 280 - 1565	Cidade:	RIO NEGRINHO - SC
CEP.:	89295-000	Agência:	1081-
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Conta Corrente:	1909-6

**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. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS DOIS ORÇAMENTOS.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 694,80

Fica autorizado o pagamento de R\$: 694,80

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/05/2020

**Descontos:**

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 694,80

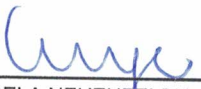
Cursos: 01020502 Valor: 694,80

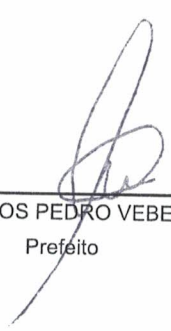
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 8.944 - 3 Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 05/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 05/05/2020 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**d laser**

ACRÍLICO - MDF - POLICARBONATO

BR 280, 1565 - JARDIM HANTSCHHEL  
89295-000 RIO NEGRINHO - SC  
FONE: (47) 3644-3862

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.003.655  
SÉRIE: 002  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0410 8878 5200 0104 5500 2000 0036 5514 9451 2406

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342200047840053 01/04/2020 08:32:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255934246

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
10.887.852/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES

CNPJ/CPF  
11.301.658/0001-50

DATA DA EMISSÃO  
01/04/2020

ENDEREÇO  
RUA ERICH GIELOW 35 ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
89128-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO  
LUIZ ALVES

FONE / FAX  
(47) 3377-1355

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO DA FATURA 3655	VALOR ORIGINAL DA FATURA 694,80	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 694,80
NÚMERO 001	VENCIMENTO 01/05/2020	VALOR 694,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 212,54	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 694,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 694,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0022-90
ENDEREÇO R COPACABANA, 1854	MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254999514		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,800	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALÍQUOTAS IPI
012486	PROTETOR FACIAL EM ACRILICO INCOLOR SEM CATRACA	39206900	0101	5.101	UN	18	38,60	694,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito em 01/04/2020

*[Assinatura]*  
Assinatura

Nome Cargo Matricula: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLIENTE: 3342-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES  
I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME E/OU EPP OPTANTE PELOS SIMPLES NACIONAL.  
REFERENTE DAV 12677 (DATA: 30/03/2020)  
VAL. APROX. TRIBUTOS: R\$ FEDERAL:94,42 ESTADUAL:118,12 FONTE:IBPT  
SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 281/2020

RESERVADO AO FISCO





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2004-10.887.852/0001-04-55-002-000.003.655-149.451.240-6	3655	4.00

## Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	2	3655	01/04/2020 08:33:12-03:00		694,80

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.887.852/0001-04	D LASER LTDA ME	255934246	SC

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

## 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 PRODUCA O DO ESTABELECIMENTO DENTRO DO ESTADO	1 - Saída		i/lkoovye54FoGPXjWhMsCDY42c=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200047840053	01/04/2020 às 08:32:43-03:00	01/04/2020 às 08:33:55
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SC)	891201043204770	02/04/2020 às 00:37:52-03:00	02/04/2020 às 00:37:52
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891201043862655	02/04/2020 às 03:01:44-03:00	02/04/2020 às 03:01:44
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891201056756760	03/04/2020 às 06:04:03-03:00	03/04/2020 às 06:04:03
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891201067451762	03/04/2020 às 21:37:27-03:00	03/04/2020 às 21:37:27
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891201071180803	04/04/2020 às 08:18:59-03:00	04/04/2020 às 08:18:59
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891201073605762	04/04/2020 às 12:58:26-03:00	04/04/2020 às 12:58:26

## Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2004-10.887.852/0001-04-55-002-000.003.655-149.451.240-6	
Número NF-e	Série
3655	2
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
01/04/2020 08:33:12-03:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
D LASER LTDA ME	10.887.852/0001-04	SC

## Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES	11.301.658/0001-50	SC

## Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
01/04/2020 08:32:43	342200047840053	i/lkoovye54FoGPXjWhMsCDY42c=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	694,80
Data/Hora Impressão: 22/04/2020 10:48:08		

**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°:	483
Data:	30/03/2020
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 Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.1.02.0502	REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE
N° Despesa:	30	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior: R\$486.845,73      Valor do empenho: R\$694,80      Saldo Atual: R\$486.150,93

Credor: D' LASER EIRELI  
CPF/CNPJ: 10.887.852/0001-04      Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: BR 280 - 1565      Cidade: Rio Negrinho      UF: SC  
Banco:      Conta:  
Agência:      Tipo da Conta:

Fundamento legal: 8666/93 Art.24 II      N° Processo:  
Modal. Licitação:      N° 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. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS DOIS ORÇAMENTOS.

### Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
1	PROTETOR FACIAL EM ACRÍLICO INCOLOR	UN	18	38,60	694,80

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor Empenhado: 694,80

Fica empenhada a importância de R\$694,80 (seiscentos e noventa e quatro reais e oitenta centavos)

MARCOS PEDRO VEBER

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.: 281/2020**

Processo Administrativo: **N/A**  
Contrato: **Sem termo**  
Sequencial do Contrato: **569**  
Aditivo: **N/A**  
Data da Contratação: **30/03/2020**  
Data da Solicitação: **30/03/2020**

483

Página: 1/1

Fornecedor: **D' LASER EIRELI**  
CPF/CNPJ: 10.887.852/0001-04  
Endereço: BR 280, JARDIM HANTSCHERL - null-null, RIO NEGRINHO - SC  
E-mail: conil@conil.com.br

Telefone: 4736443741  
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 MATERIAIS DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA PARA COMBATE AO COVID-19 E A ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS DOIS ORÇAMENTOS

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	18,000	UN	PROTETOR FACIAL EM ACRÍLICO INCOLOR		38,6000	694,80
					<b>Total Geral:</b>	<b>694,80</b>

Luiz Alves/SC, 30 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 162/2020**

<b>Solicitante:</b>	Gabriel Elias da Silva	<b>Data da Solicitação:</b>	26/03/2020
<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. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS DOIS ORÇAMENTOS		
<b>Justificativa:</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. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS DOIS ORÇAMENTOS		
<b>Observações:</b>	COMPRA DIRETA FORNECEDOR/GANHADOR DA COTAÇÃO: D´LASER EIRELI ME CNPJ: 10.887.852/0001-04		
<b>Desdobramento:</b>			
<b>Fundamento Legal:</b>			
<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	18,000	UN	PROTETOR FACIAL EM ACRÍLICO INCOLOR	38,6000	694,80

**Preço Total:** 694,80

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

3.3.90.30.28

30.0502

Emitida

30/03

Luiz Alves, 26 de Março de 2020.

Solicitante

Secretário(a) da Pasta

Sec. de Administração

Prefeito Municipal



**D'Lasert Eireli Me - CNPJ: 10.887.852/0001-04**  
Rodovia BR 280 - 1565 - Jardim Hantschel - Rio Negrinho - SC  
89.295-000 - Brasil  
Telefone: (47) 3644-3362 | E-mail: contato@dlaseracrilicos.com.br  
www.dlaseracrilicos.com.br

**Orçamento N° 00012677**

**Cliente:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ      **Telefone:** (47) 3377-1355  
**Endereço:** RUA ERICH GIELOW, 35      **Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** LUIZ ALVES/SC      **CEP:** 89128000  
**CPF /CNPJ:** 11301658000150      **RG:**  
**IE:**

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS**

QUANT	CÓDIGO	PRODUTO	VALOR UNIT.	DESCONTO	TOTAL
18	012486	PROTETOR FACIAL EM ACRILICO INCOLOR SEM CATRACA -	R\$ 38,60	R\$ 0,00	R\$ 694,80

Frete por conta: S

C = Cliente , E = Emitente, T = Terceiros, S = Sem Frete

Total bruto:	R\$ 694,80
Acrescimo:	R\$ 0,00
Desconto:	R\$ 0,00
Frete:	R\$ 0,00

**Total Pedido: R\$ 694,80**

TRANSPORTADORA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

**FORMA DE PAGAMENTO: EMPENHO 30D**

Obs: BRASPRESS ->3 DIAS ÚTEIS  
PRODUÇÃO -> 2 DIAS ÚTEIS

Assinatura - Carimbo com



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

---

**Orçamento Máscaras de Proteção Individual**

1 mensagem

---

**Gísela Machado** <gisela.dlaser@gmail.com>  
Para: comprassaudela@gmail.com

26 de março de 2020 11:52

Olá Gabriel, bom dia!

Conforme conversamos a pouco, segue em anexo orçamento para 18 máscaras.

Coloquei nas opções a transportadora, bem como o prazo de entrega.

Caso seja aprovado, poderá me enviar a Ordem de Compra que já envio para a produção.

A conta para depósito incluo na NF.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Abs,

Gísela

Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).**Orçamento\_Dlaser - Prefeitura Luiz Alves.pdf**  
263K





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

---

**Orçamento**

2 mensagens

---

**Gabriel Elias da Silva** <comprassaudela@gmail.com>  
Para: claudia.t@bold.net

26 de março de 2020 11:39

Bom dia,

Solicito orçamento de 18 unidades de mascara facial total para a Secretaria de Saúde de Luiz Alves - Santa Catarina

Aguardo retorno

Att

--

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

---

**carlos.m@bold.net** <carlos.m@bold.net>  
Para: comprassaudela@gmail.com  
Cc: Claudia Teixeira <claudia.t@bold.net>

26 de março de 2020 15:56

Boa Tarde Gabriel.

Segue anexo ORÇAMENTO BOLD 9916 - MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES e ficha cadastral BOLD com as contas para depósito. Caso tenha interesse em fechar pedido, preciso que me encaminhe sua ficha cadastral com e-mail para envio da nota fiscal.

Temos esse material em estoque aqui na matriz a pronta entrega. Lembrando que devido a situação econômica com o Coronavirus, estamos fazendo pedido somente com depósito antecipado.

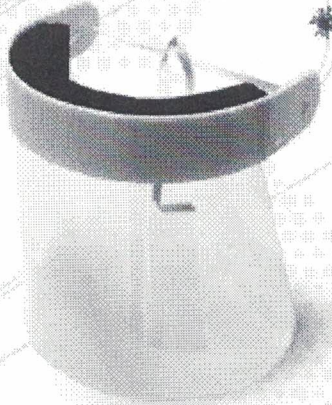
Abaixo o link para acessar apresentação dessa mascara em nosso site. Fico a disposição para demais detalhes.

<https://loja.bold.net/produtos/detalhes/E5595293/mascara-de-protecao-facial-total/>

**BOLD**

# Máscaras de proteção

anti-propagação



- Altamente Higiénica
- Suporte Anatômico de apoio na testa do usuário
- Pode ser Limpa com Álcool
- Maior Facilidade na Respiração em relação as máscaras comuns
- Transparente

**BOLD**

# Máscaras de proteção

anti-propagação



reutilizável

Como a máscara é fabricada em um polímero transparente, pode ser reutilizada sem limitação.

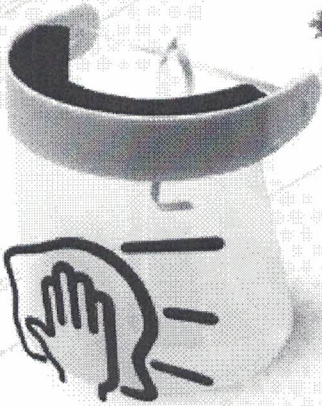


loja.bold.net

**BOLD**

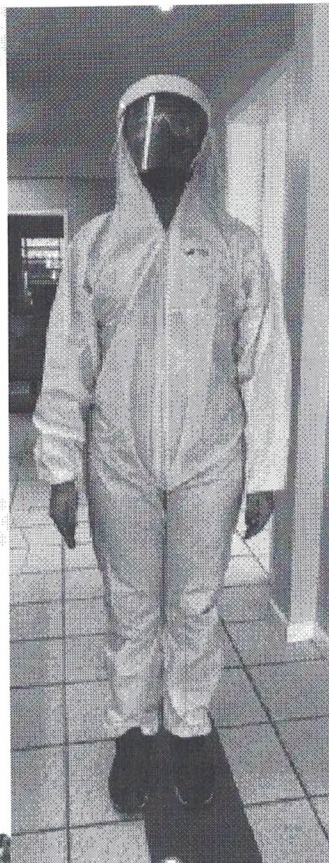
# Máscaras de proteção

anti-propagação



A máscara pode ser higienizada com água e sabão neutro, bem como com álcool gel, ou seja, pode ser reutilizada sem limitação.

compre online: [loja.bold.net](http://loja.bold.net)



Carlos Martim

Vendas

Fone e WhatsApp: +55 (47) 3307-3321

<http://www.bold.net>



**De:** Claudia Teixeira <claudia.t@bold.net>  
**Enviada em:** quinta-feira, 26 de março de 2020 13:57  
**Para:** carlos.m@bold.net  
**Assunto:** ENC: Orçamento

Atenciosamente,

**Claudia Teixeira**

Comercial

Fone: +55 (47) 3274-6529



[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

#### 2 anexos

 **ORÇAMENTO BOLD 9916 - MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES.pdf**  
94K

 **Cadastro - BOLD MATRIZ - SC.pdf**  
1779K



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: 11 / 13

Data da Liquidação: 08/04/2020

Nº da Liquidação: 760/2020

Nº do Empenho: 483/2020

Tipo: ORDINARIO

Vencimento: 08/04/2020

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:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.1.02.0502	REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE

Número do empenho:	483/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	694,80	Valor liquidado:	694,80
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	694,80	Total (B):	694,80
		Total (A - B):	0,00

Provedor:	D' LASER EIRELI	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	(47) 3644-3741	
CPF/CNPJ:	10.887.852/0001-04					
Endereço:	BR 280 - 1565	Cidade:	Rio Negrinho	UF:	SC	
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. DEVIDA A URGÊNCIA JUSTIFICAMOS A PRESENÇA DE APENAS DOIS ORÇAMENTOS.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	694,80
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:				
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	694,80

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: 08/04/2020

Responsável