
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 7476744
CNPJ 08.117.345/0001-31
Nome favorecido COOPERATIVA DE GRUPOS DE INCLUSAO PRODU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.203
Valor 745,74
Data transferência 02/06/2020

C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7A0546E03EDD7ABE

Assinada por JB539500 MARCOS PEDRO VEBER
JB628683 ANGELA NEUENFELDT

02/06/2020 11:06:13
02/06/2020 11:54:58

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: 02/06/2020

N. da Ordem: 1019/2020

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: 364	Valor da ordem: 745,74
Valor do empenho: 2.762,00	Valor Anulado: 0,00
Valor anulado: 0,00	Retenções: 0,00
Total (A): 2.762,00	Total (B): 745,74
	Saldo (A-B): 2.016,26

Credor: COOPERATIVA DE GRUPOS DE INCLUSAO PRODUTIVA - COOPERGIPS

C.P.J.: 08.117.345/0001-31

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA DA GLÓRIA - 459

CEP .: 89025-300

Cidade: BLUMENAU - SC

Banco: 085-COOPERATIVA CENTRAL DE
CRÉDITO URBANO - CECRED

Agência: 0101-

Conta Corrente: 747674-4

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 .: 745,74

Fica autorizado o pagamento de R\$: 745,74

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

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 745,74

Recursos: 01020502 **Valor:** 745,74

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

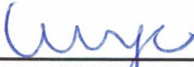
Conta Baixa: 8.944 - 3

Nº 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 CRC/SC 029.772/0-3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


VALOR

745,74

SÉRIE 1

PÁG 1/1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES



Cooperativa de Grupos de Inclusão Produtiva
Rua da Glória, 459 - fundos
Glória
Blumenau - SC
CEP: 89025-300
FONE: (47) 3232-7621

Handwritten initials: OM, SF

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA 1

Nº. 001.929

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0508 1173 4500 0131 5500 1000 0019 2913 1047 324

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200068943791 14/05/2020 07:50:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255225008

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ

08.117.345/0001-3

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES
CNPJ / CPF: 11.301.658/0001-50
DATA DA EMISSÃO: 14/05/2020

ENDEREÇO: RUA ERICH GIELOW, 35 - ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 89128-000
DATA DE ENT / SAI

MUNICÍPIO: Luiz Alves
FONE / FAX: _____
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
HORA DE SAÍDA

FAZENDA / DUPLICATA
001 25/05/2020 745,74

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
745,74	126,78	0,00	0,00	0,00	745,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	227,08	745,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: _____
FRETE POR CONTA: 4 - Dest (próprio)
CÓDIGO ANTT: _____
PLACA: _____
UF: _____
CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____
MUNICÍPIO: _____
UF: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____
ESPÉCIE: _____
MARCA: _____
NUMERO: _____
PESO BRUTO: _____
PESO LIQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1.00.000.071	MÁSCARA DUPLA DESCARTÁVEL EM TNT30/40 BRANCO Trib aprox R\$: 100,30 Federal, R\$: 126,78 Estadual	56031130	000	5101	PCT	27,0000	27,6200	745,74	745,74	126,78		17,00		227,08
<p>CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i> EM 20/05/2020</p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: _____ Cargo: _____ Matricula: _____</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPENHO 191/2020/SALDO TOTAL; PAGAMENTO DEPÓSITO BANCÁRIO, AG 0101-5, C/C 747674-4; - Trib aprox R\$: 100,30 Federal, R\$: 126,78 Estadual PONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2005-08.117.345/0001-31-55-001-000.001.929-131.047.324-7	1929	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1929	14/05/2020 07:50:29-03:00		745,74

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.117.345/0001-31	Cooperativa de Grupos de Inclusão Produtiva	255225008	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	1.0 N:20.3.3	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		pR3nTtnVzDjrVv1S09NgfQXUyUs=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200068943791	14/05/2020 às 07:50:47-03:00	14/05/2020 às 07:51:58

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2005-08.117.345/0001-31-55-001-000.001.929-131.047.324-7	
Número NF-e	Série
1929	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
14/05/2020 07:50:29-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
Cooperativa de Grupos de Inclusão Produtiva	08.117.345/0001-31	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
14/05/2020 07:50:47	342200068943791	pR3nTtnVzDjrVv1S09NgfQXUyUs=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
745,74	126,78	745,74
Data/Hora Impressão: 01/06/2020 11:27:14		
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°:	364
Data:	18/03/2020
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:	3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR
Recurso:	0.1.02.0502	REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE
N° Despesa:	30	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior: R\$95.457,45 Valor do empenho: R\$2.762,00 Saldo Atual: R\$92.695,45

Credor:	COOPERATIVA DE GRUPOS DE INCLUSAO PRODUTIVA - COOPERGIPS		
CPF/CNPJ:	08.117.345/0001-31	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	Rua da Glória - 459	Cidade:	Blumenau
UF:	SC	Telefone:	(47) 3037-7950
Banco:	085 - Cooperativa Central de Crédito Urbano - Ceced	Conta:	747674-4
Agência:	0101- - VIACRED	Tipo da Conta:	Corrente

Fundamento legal:	8666/93 Art.24 II	N° Processo:	
Modal. Licitação:		N° Licitação:	
Contrato:		Aditivo:	
		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 DUPLA DESCARTÁVEL EM TNT 30/40 C/100 UNIDADES - MÁSCARA DUPLA DESCARTÁVEL EM TNT 30/40 C/100 UNIDADES	PCT	100	27,62	2.762,00

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor Empenhado: 2.762,00

Fica empenhada a importância de R\$2.762,00 (dois mil, setecentos e sessenta e dois reais)

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.: 191/2020

Processo Administrativo:	N/A
Contrato:	Sem termo
Sequencial do Contrato:	516
Aditivo:	N/A
Data da Contratação:	18/03/2020
Data da Solicitação:	18/03/2020

Página: 1/1

Fornecedor: **COOPERATIVA DE GRUPOS DE INCLUSAO PRODUTIVA -**
CPF/CNPJ: 08.117.345/0001-31
Endereço: Rua da Glória, Glória - 89026-312, BLUMENAU - SC
E-mail: coopergips.nucleo.garcia@hotmail.com

Telefone: 4730377950
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.

Empenho: null/null
Fonte de Recurso: 0.1.02.0502 - REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE
Despesa Orçamentaria: 30 - Manutenção das atividades da Vigilância Epidemiológica
15.001.10.305.0013.2038.3.3.90.00.00
Complemento: 3.3.90.30.36.00.00
Empenho: 364/2020
Fonte de Recurso: 0.1.02.0502 - REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE
Despesa Orçamentaria: 30 - Manutenção das atividades da Vigilância Epidemiológica
15.001.10.305.0013.2038.3.3.90.00.00
Complemento: 3.3.90.30.36.00.00
Organograma: 1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prazo de Entrega:
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
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
Despesa(s) Contratação: 30 - 15.001.10.305.0013.2038.3.3.90 / 0.1.02.0502

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	100,000	PCT	MÁSCARA DUPLA DESCARTÁVEL EM TNT 30/40 C/100 UNIDADES		27,6200	2.762,00
					Total Geral:	2.762,00

Luiz Alves/SC, 18 de Março de 2020

Assinatura e Carimbo do Responsável



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: 28/05/2020
 N° da Liquidação: 1168/2020
 N° do Empenho: 364/2020
 Tipo: ORDINARIO
 Vencimento: 28/05/2020

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:	364/2020	Liquidações anteriores:	2.016,26
Valor do empenho:	2.762,00	Valor liquidado:	745,74
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	2.762,00	Total (B):	2.762,00
		Total (A - B):	0,00

Corporação:	COOPERATIVA DE GRUPOS DE INCLUSAO PRODUTIVA - COOPERGIPS		
CPF/CNPJ:	08.117.345/0001-31	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (47) 3037-7950
Endereço:	Rua da Glória - 459	Cidade:	Blumenau UF: SC
Banco:	085 - Cooperativa Central de Crédito Urbano - Ceced	Conta:	747674-4
Agência:	0101- - VIACRED	Tipo da 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: 745,74

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	745,74
---------------------	------	------------------	--------

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	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