



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	FMS LUIZ ALVES
Agência	5391-0
Conta corrente	8093-4

Creditado

Nome	ANDRE BERNARDO NASCIMENTO
Agência	5391-0
Conta corrente	7686-4
Valor	3.112,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB628683 ANGELA NEUENFELDT	06/10/2020 15:18:55
	JB539500 MARCOS PEDRO VEBER	06/10/2020 15:34:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB539500 MARCOS PEDRO VEBER.

PAGAMENTO REFERENTE: EMPENHO 1145 - NF 751 - R\$ 1012,00
EMPENHO 1146 - NF 752 - R\$ 1600,00
EMPENHO 871 - NF 753 - R\$ 500,00



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: 06/10/2020

N. da Ordem: 2125/2020

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: 0.6.67.0904 SF: COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO

Número do empenho: 871	Valor da ordem: 500,00
Valor do empenho: 1.500,00	Valor Anulado: 0,00
Valor anulado: 0,00	Retenções: 0,00
Total (A): 1.500,00	Total (B): 500,00
	Saldo (A-B): 1.000,00

Credor: ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA

CNPJ.: 25.038.889/0001-27

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP.: -

Cidade: -

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: LOCAÇÃO DE TENDAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS NO CLUBE DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO A ATENDIMENTO EXCLUSIVO DO COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA, COM OBJETIVO DE DIMINUIR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, RESPEITANDO O ESPAÇAMENTO ENTRE AS PESSOAS DE 1,5M, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 562 DE 2020.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 500,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 500,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/10/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Líquido a pagar: 500,00

Recursos: 06670904

Valor:

500,00

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

Conta Baixa: 8.093 - 4


Nº Docto:

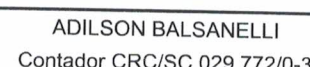
Ordem de pagamento: Em 06/10/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 06/10/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.


ANGELA NEUENFELDT
Gestora de pagamentos


MARCOS PEDRO WEBER
Prefeito


ADILSON BALSANELLI
Contador CRC/SC 029.772/0-3



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
753

Data e Hora da Emissão	28/09/2020 19:33:49	Competência	Setembro/2020	Código de Verificação	O9ZYCL03E
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Luiz Alves

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA - ME				
Nome Fantasia	ECO SANITARIO				
CPF/CNPJ	25.038.889/0001-27	Inscrição Municipal	2493	Município	Luiz Alves
Endereço	ROD SC 414, 1314, CENTRO				
Cep	89128-000	Telefone	(47) 3377-1206	Email	ecosanitario1@hotmail.com
Complemento	SALA 02			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	11.301.658/0001-50	Inscrição Municipal		Município	Luiz Alves
Endereço	ERICH GIELOW, 35, CENTRO				
Cep	89128-000	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
14.06	SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 508/2020 LOCAÇÃO DE TENDA PIRAMIDAL 5MT X 5MT COM FECHAMENTO EM DUAS LATERAIS. PERÍODO DE LOCAÇÃO 1 MÊS dados bancarios: Banco do Brasil, ag: 5391-0, cc: 7686-4	500,0000	1,0000	500,0000	500,00 x 0,00	0,00

Código do serviço

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		500,00								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	500,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	500,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Sim		ISS	0,00
(=) Valor Líquido R\$	500,00	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Luiz Alves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1450/2011 e Lei Complementar 001/98.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 23,45 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante
desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
EM 30/09/2020.

Nome
Cargo
Matrícula

Assinatura



Verificar autenticidade



**CENTRO DE ATENDIMENTO
AO CORONAVÍRUS**

saúde+
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

REGULADORIA

RELATÓRIO DE SERVIÇOS

ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA - ME
ROD SC 414, N° 1314
CENTRO
LUIZ ALVES – SANTA CATARINA
CNPJ: 25.038.889/0001-27

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO: LOCAÇÃO DE TENDA 5X5
COMPREENDENDO O PERÍODO DE 24/08 A 24/09 AO LADO DO CENTRO DE
ATENDIMENTO AO COVID.

LOCAL DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO: CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID.

QUANTIDADE DE HORAS PARA A REALIZAÇÃO DO SERVIÇO: 30 DIAS.

DATA DO SERVIÇO REALIZADO: DIA 24/08 A 24/09.

Data: 24/09/2020



RESPONSÁVEL



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

Nº:	871
Data:	22/06/2020
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:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Recurso:	0.6.67.0904	SF: COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
Nº Despesa:	18	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior: R\$391.815,93 Valor do empenho: R\$1.500,00 Saldo Atual: R\$390.315,93

Credor: ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA
CPF/CNPJ: 25.038.889/0001-27 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (47) 3377-1206
Endereço: Cidade: UF:
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Fundamento legal: 13979/20 Art.4 CAPUT Nº Processo:
Modal. Licitação: Nº Licitação: Data:
Contrato: Aditivo: Data:

Especificação:

LOCAÇÃO DE TENDAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS NO CLUBE DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO A ATENDIMENTO EXCLUSIVO DO COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA, COM OBJETIVO DE DIMINUIR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, RESPEITANDO O ESPAÇAMENTO ENTRE AS PESSOAS DE 1,5M, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 562 DE 2020.

Itens da Solicitação de Fornecimento

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

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 1.500,00

Fica empenhada a importância de R\$1.500,00 (um mil e quinhentos 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
CNPJ: 11.301.658/0001-50
CEP: 89128-000 Telefone: (47) 3377-8670
Email: saudecompras@luizalves.sc.gov.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 508/2020

Processo Administrativo: **Compra Direta**
Contrato: **Sem termo**
Sequencial do Contrato: **675**
Aditivo: **N/A**
Data da Contratação: **22/06/2020**
Data da Solicitação: **22/06/2020**
Data da Homologação:

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Fornecedor: ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA
CPF/CNPJ: 25.038.889/0001-27
Endereço: SC 413, CENTRO - 89115000, LUIZ ALVES/SC

Telefone:
Celular:
E-mail:

Prezados senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma: 15.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Prazo de Entrega:

Local de Entrega: CONFORME SOLICITAÇÃO

Objeto: LOCAÇÃO DE TENDAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS NO CLUBE DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO A ATENDIMENTO EXCLUSIVO DO COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA, COM OBJETIVO DE DIMINUIR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, RESPEITANDO O ESPAÇAMENTO ENTRE AS PESSOAS DE 1,5M, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 562 DE 2020.

Observação

ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.39.99
LOCAÇÃO DE TENDAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS NO CLUBE DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO A ATENDIMENTO EXCLUSIVO DO COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA, COM OBJETIVO DE DIMINUIR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, RESPEITANDO O ESPAÇAMENTO ENTRE AS PESSOAS DE 1,5M, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 562 DE 2020.
ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.39.99

Empenho	Recurso	Dotação	Complemento	Valor
871/2020	SF: Cofinanciamento de Atenção 0.6.67.0904	Manutenção das atividades de Atenção Básica na Saúde 18 - 15.001.10.301.13.2034.3.3.90.00	3.3.90.39.99.00.00.00	1.500,00

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
1	LOCAÇÃO DE TENDA PIRAMIDAL 5MT X 5MT COM FECHAMENTO EM DUAS LATERAIS. PERÍODO DE LOCAÇÃO 1 MÊS		MÊS	3,000	500,00	1.500,00

Valor Total: 1.500,00

Luiz Alves, 22 de Junho de 2020

Assinatura do Responsável



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

Página: 2 / 17

Data: 06/10/2020

Usuário: Katiane2018

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

Município: LUIZ ALVES

Data da Liquidação: 30/09/2020

Nº da Liquidação: 2306/2020

Nº do Empenho: 871/2020

ORDINARIO

Vencimento: 30/09/2020

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:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Recurso:	0.6.67.0904	SF: COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE

Número do empenho:	871/2020	Liquidações anteriores:	1.000,00
Valor do empenho:	1.500,00	Valor liquidado:	500,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	1.500,00	Total (B):	1.500,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA

CPF/CNPJ: 25.038.889/0001-27

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3377-1206

Endereço:

Cidade:

UF:

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

LOCAÇÃO DE TENDAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS NO CLUBE DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO A ATENDIMENTO EXCLUSIVO DO COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA, COM OBJETIVO DE DIMINUIR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, RESPEITANDO O ESPAÇAMENTO ENTRE AS PESSOAS DE 1,5M, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 562 DE 2020.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 500,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 500,00

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: 30/09/2020

Responsável

KATIANE RANGHETTI

Assessora de Contabilidade