

**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	JB539500 MARCOS PEDRO VEBER
	JB628683 ANGELA NEUENFELDT

09/09/2020 14:17:43
09/09/2020 14:29:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628683 ANGELA NEUENFELDT.

TRATAMENTO REFERENTE : EMPENHO 565 / 4 - R\$ 1600,00 - NF 717
EMPENHO 871 - R\$ 500,00 - NF 716
EMPENHO 1102 - R\$ 1012,00 - 718
(724)



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Usuário: financeiro02

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Data da Ordem: 09/09/2020

Município: Luiz Alves

N. da Ordem: 1896/2020

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:	1102	Valor da ordem:	1.012,00
Valor do empenho:	1.012,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	1.012,00	Total (B):	1.012,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA
CNPJ: 25.038.889/0001-27 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: -
CEP.: - Cidade: -
Banco: - Agência: - Conta Corrente: -

Especificação: PELA ALTERAÇÃO DA FONTE DE RECURSO DO EMPENHO Nº 724 RELATIVO À LOCAÇÃO DE TENDAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA SISTEMA DE DRIVE-THRU NO CENTRO DE SAÚDE AMERICO LUCIANI PARA A REALIZAÇÃO DE COLETAS DE EXAMES E PARA ATENDIMENTOS NA UBS VILA DO SALTO, 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.: 1.012,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.012,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 09/09/2020

Descontos:
Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 1.012,00

Recursos: 06670904 Valor: 1.012,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 8.093 - 4 Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 09/09/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 09/09/2020 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
718

Data e Hora da Emissão	27/08/2020 18:21:33	Competência	Agosto/2020	Código de Verificação	GHCGEAAFC
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.: 435/2020 LOCAÇÃO DE TENDA PIRAMIDAL 5MT X 5MT COM FECHAMENTO EM DUAS LATERAIS E 06 CADEIRAS. PERÍODO DE LOCAÇÃO 1 MÊS	512,0000	1,0000	512,0000	512,00x0,00	0,00
14.06	dados bancarios: Banco do Brasil, ag: 5391-0, cc: 7686-4 LOCAÇÃO DE TENDA PIRAMIDAL 5MT X 5MT COM FECHAMENTO EM DUAS LATERAIS. PERÍODO DE LOCAÇÃO 1 MÊS	500,0000	1,0000	500,0000	500,00x0,00	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		1.012,00								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.012,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	1.012,00
(-) 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\$	1.012,00	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.

Nome
Cargo
Matrícula

Assinatura

Julieta C Fernandes Schmidt
Secretária Municipal
de Saúde



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 136,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 47,46 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

RELATÓRIO DE SERVIÇOS

ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA - ME
ROD SC 414, Nº 1314
CENTRO
LUIZ ALVES – SANTA CATARINA
CNPJ: 25.038.889/0001-27

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO: LOCAÇÃO DE TENDA 5X5
COMPREENDENDO O PERÍODO DE 22/07 A 22/08 EM FRENTE A UNIDADE DE
SAÚDE DA VILA DO SALTO E AO LADO DO CENTRO DE ATENDIMENTO AO
COVID.

LOCAL DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO: UNIDADE DE SAÚDE DA VILA DO SALTO
E CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID.

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

DATA DO SERVIÇO REALIZADO: DIA 22/07 A 22/08.

Data: 22/08/2020



RESPONSÁVEL



saúde+
BARRA VERDE

POSTO DE
COLETA

TESTAGEM PARA
COVID-19

JUNTOS NO COMBATE
AO CORONAVÍRUS!





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

Nº:	1102
Data:	07/08/2020
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\$276.930,56 Valor do empenho: R\$1.012,00 Saldo Atual: R\$275.918,56

Credor:	ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA		
CPF/CNPJ:	25.038.889/0001-27	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (47) 3377-1206
Endereço:		Cidade:	UF:
Endereço:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	
Fundamento legal:		Nº Processo:	
Modal. Licitação:		Nº Licitação:	Data:
Contrato:		Aditivo:	Data:

Especificação:

PELA ALTERAÇÃO DA FONTE DE RECURSO DO EMPENHO Nº 724 RELATIVO À LOCAÇÃO DE TENDAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA SISTEMA DE DRIVE-THRU NO CENTRO DE SAÚDE AMÉRICO LUCIANI PARA A REALIZAÇÃO DE COLETAS DE EXAMES E PARA ATENDIMENTOS NA UBS VILA DO SALTO, 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: 1.012,00

Fica empenhada a importância de R\$1.012,00 (um mil e doze reais)

MARCOS PEDRO WEBER

Prefeito

ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3



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

Nº:	724
Data:	20/05/2020
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:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Recurso:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
Nº Despesa:	18	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior:	R\$471.036,50	Valor do empenho:	R\$3.036,00	Saldo Atual:	R\$469.012,50
-----------------	---------------	-------------------	-------------	--------------	---------------

Credor:	ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA			
CPF/CNPJ:	25.038.889/0001-27	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	(47) 3377-1206
Endereço:		Cidade:		UF:
Estado:		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 SISTEMA DE DRIVE-THRU NO CENTRO DE SAÚDE AMÉRICO LUCIANI PARA A REALIZAÇÃO DE COLETAS DE EXAMES E PARA ATENDIMENTOS NA UBS VILA DO SALTO, 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: 3.036,00

Fica empenhada a importância de R\$3.036,00 (três mil e trinta e seis 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
CNPJ: 11.301.658/0001-50
CEP: 89128-000 Telefone: (47) 3377-8670
Email: saudecompras@luizalves.sc.gov.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 435/2020

Processo Administrativo: **Compra Direta**
Contrato: **Sem termo**
Sequencial do Contrato: **632**
Aditivo: **N/A**
Data da Contratação: **20/05/2020**
Data da Solicitação: **20/05/2020**
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.

Programa: 15.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prazo de Entrega:
Local de Entrega: CONFORME SOLICITAÇÃO
Objeto: LOCAÇÃO DE TENDAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA SISTEMA DE DRIVE-THRU NO CENTRO DE SAÚDE AMERICO LUCIANI PARA A REALIZAÇÃO DE COLETAS DE EXAMES E PARA ATENDIMENTOS NA UBS VILA DO SALTO, 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
Observação: LOCAÇÃO DE TENDAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA SISTEMA DE DRIVE-THRU NO CENTRO DE SAÚDE AMERICO LUCIANI PARA A REALIZAÇÃO DE COLETAS DE EXAMES E PARA ATENDIMENTOS NA UBS VILA DO SALTO, 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
724/2020	Cofinanciamento de Atenção 0.2.67.0904	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	3.036,00

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
2	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
	LOCAÇÃO DE TENDA PIRAMIDAL 5MT X 5MT COM FECHAMENTO EM DUAS LATERAIS E 06 CADEIRAS. PERÍODO DE LOCAÇÃO 1 MÊS		MÊS	3,000	512,00	1.536,00
Valor Total:					3.036,00	

Luiz Alves, 20 de Maio de 2020

Assinatura do Responsável



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

Página: 4 / 7

Data: 08/09/2020

Usuário: Katiane2018

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

Município: LUIZ ALVES

Data da Liquidação: 02/09/2020

Nº da Liquidação: 2074/2020

Nº do Empenho: 1102/2020

ORDINARIO

Vencimento: 02/09/2020

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:	1102/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.012,00	Valor liquidado:	1.012,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	1.012,00	Total (B):	1.012,00
		Total (A - B):	0,00

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

Especificação:

PELA ALTERAÇÃO DA FONTE DE RECURSO DO EMPENHO Nº 724 RELATIVO À LOCAÇÃO DE TENDAS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA SISTEMA DE DRIVE-THRU NO CENTRO DE SAÚDE AMÉRICO LUCIANI PARA A REALIZAÇÃO DE COLETAS DE EXAMES E PARA ATENDIMENTOS NA UBS VILA DO SALTO, 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:	1.012,00
-------------------	-----------	--------------	----------

Descontos:			
Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	1.012,00

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: 02/09/2020
Responsável


KATIANE RANGHETTI
Assessora de Contabilidade