

---

**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) 10206833  
CNPJ 04.458.211/0001-23  
Nome favorecido JEAN CARLOS GUEDERT  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.107  
Valor 453,00  
Data transferência 01/09/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB AAF193A0577B4080

---

Assinada por JB539500 MARCOS PEDRO VEBER  
JB628683 ANGELA NEUENFELDT

01/09/2020 13:52:36

01/09/2020 14:04:52

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB628683 ANGELA NEUENFELDT.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES**

Página: 19/31  
Usuário: angelane

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 01/09/2020

**N. da Ordem: 1818/2020**

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:	0.2.06.0001	REPASSE DO PODER JUDICIÁRIO -

Número do empenho:	886	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	453,00	Valor da ordem:	453,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	453,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	453,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: JEAN CARLOS GUEDERT

P.J.: 04.458.211/0001-23

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: VALENTIM HESS - 91

CEP.: 89115-000

Cidade: LUIZ ALVES - SC

Banco: 085-COOPERATIVA CENTRAL DE  
CRÉDITO URBANO - CECRED

Agência: 0101-

Conta Corrente: 1020683-3

Especificação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO PARA A SINALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DA CENTRAL DE ATENDIMENTO AO COVID-19.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 453,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 453,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/09/2020

**Descontos:**

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 453,00

Recursos: 02060001 Valor: 453,00

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

Conta Baixa: 8.944 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 01/09/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/09/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

**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  
2200

Data e Hora da Emissão	18/08/2020 11:20:44	Competência	Agosto/2020	Código de Verificação	WQXATI0GA
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Luiz Alves

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	JEAN CARLOS GUEDERT - ME				
Nome Fantasia	XEROX & CIA				
CPF/CNPJ	04.458.211/0001-23	Inscrição Municipal	998	Município	Luiz Alves
Endereço	R VALENTIM HESS, 91, VILA DO SALTO				
Cep	89128-000	Telefone		Email	
Complemento	LOJA *			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES				
Nome Fantasia	FUNDO MUNICIPAL				
CPF/CNPJ	11.301.658/0001-50	Inscrição Municipal	PLFUNDO MUNICIPAL	Município	Luiz Alves
Endereço	Rua ERICH GIELOW, 35, CENTRO -				
Cep	89115-000	Telefone		Email	compras@luizalves.sc.gov.br
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
14.08	IMPRESSÃO FAIXA 5, 00 X 0, 60	150,0000	2,0000	300,0000	300,00x0,00	0,00
14.08	IMPRESSÃO PLACAS IDENTIFICAÇÃO 0, 30 X 0, 08	5,0000	6,0000	30,0000	30,00x0,00	0,00
14.08	IMPRESSÃO BANNER 1, 20 X 0, 80	48,0000	1,0000	48,0000	48,00x0,00	0,00
14.08	IMPRESSÃO PLACA DE IDENTIFICAÇÃO FRENTE E VERSO COM ESTRUTURA DE MADEIRA	75,0000	1,0000	75,0000	75,00x0,00	0,00

Código do serviço

14.08 - Encadernação, gravação e douração de livros, revistas e congêneres.

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	453,00						

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	453,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	453,00
(-) 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\$	453,00	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\$ 60,93 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 21,25 (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 24/08/2020.

Nome  
Cargo  
Matrícula

Assinatura  
Julietta C Fernandes Schimidt  
Secretária Municipal  
de Saúde



Verificar autenticidade

## RELATÓRIO DE SERVIÇOS

**JEAN CARLOS GUEDERT - ME**  
**RUA VALENTIM HESS, Nº 91**  
**VILA DO SALTO**  
**LUIZ ALVES – SANTA CATARINA**  
**CNPJ: 04.458.211/0001-23**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO PARA SINALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO.  
**LOCAL DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO:** NA EMPRESA.  
**QUANTIDADE DE HORAS PARA A REALIZAÇÃO DO SERVIÇO:** 4 HORAS.  
**DATA DO SERVIÇO REALIZADO:** DIA 25/06 DAS 13:00 HORAS AS 17:00 HORAS.

**Data:** 18/08/2020

  
\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL





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

N°:	886
Data:	25/06/2020
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:	3.3.90.39.63.00.00.00	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
Recurso:	0.2.06.0001	REPASSE DO PODER JUDICIÁRIO - CORONAVÍRUS (COVID-19)
N° Despesa:	18	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior:	R\$343.862,63	Valor do empenho:	R\$453,00	Saldo Atual:	R\$343.409,63
-----------------	---------------	-------------------	-----------	--------------	---------------

Credor:	JEAN CARLOS GUEDERT		Telefone:	(47) 3377-1222
CPF/CNPJ:	04.458.211/0001-23	Inscr.Est./Ident.Prof.:		
Endereço:	VALENTIM HESS - 91	Cidade:	Luiz Alves	UF: SC
Banco:	085 - Cooperativa Central de Crédito Urbano - Ceced	Conta:	1020683-3	
Agência:	0101-	Tipo da Conta:		

Fundamento legal:	N° Processo:	
Modal. Licitação:	N° Licitação:	Data:
Contrato:	Aditivo:	Data:

### Especificação:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO PARA A SINALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DA CENTRAL DE ATENDIMENTO AO COVID-19.

### Itens da Solicitação de Fornecimento

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

Fonte de Recurso: Ordinário

**Valor Empenhado: 453,00**

Fica empenhada a importância de R\$453,00 (quatrocentos e cinquenta e três 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.: 521/2020

Processo Administrativo:	N/A
Contrato:	Sem termo
Sequencial do Contrato:	684
Aditivo:	N/A
Data da Contratação:	25/06/2020
Data da Solicitação:	25/06/2020

Página: 1/1

Fornecedor: **JEAN CARLOS GUEDERT**

CPF/CNPJ: 04.458.211/0001-23

Endereço:

E-mail: VALENTIM HESS, DVILA DO SALTO - 89115-000, LUIZ ALVES - SC

vrossi.bnu@terra.com.br

Telefone: 4733771222

Celular: 4733771411

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:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO  
PARA A SINALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DA CENTRAL DE ATENDIMENTO AO  
COVID-19.

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.63

**Despesa(s) Contratação:** 18 - 15.001.10.301.0013.2034.3.3.90 / 0.2.06.0001

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	2,000	SRV	IMPRESSÃO FAIXA 5,00 X 0,60		150,0000	300,00
2	1,000	SRV	IMPRESSÃO BANNER 1,20 X 0,80		48,0000	48,00
3	6,000	SRV	IMPRESSÃO PLACAS IDENTIFICAÇÃO 0,30 X 0,08		5,0000	30,00
4	1,000	SRV	IMPRESSÃO PLACA DE IDENTIFICAÇÃO FRENTE E VERSO COM ESTRUTURA DE MADEIRA		75,0000	75,00
					<b>Total Geral:</b>	<b>453,00</b>

Luiz Alves/SC, 25 de Junho 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/

URGENTE

**Solicitação de Compra Nº 394/2020**


<b>Solicitante:</b>	Gabriel Elias da Silva	<b>Data da Solicitação:</b>	22/06/2020
<b>Fornecedor:</b>	JEAN CARLOS GUEDERT (04.458.211/0001-23)		
<b>Organograma:</b>	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Local de Entrega:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>Objeto:</b>	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO PARA A SINALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DA CENTRAL DE ATENDIMENTO AO COVID-19. ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.63		
<b>Justificativa:</b>			
<b>Observações:</b>			
<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	280102953400 07-1	2,000	SRV	IMPRESSÃO FAIXA 5,00 X 0,60	150,0000	300,00
2	280102953400 08-1	1,000	SRV	IMPRESSÃO BANNER 1,20 X 0,80	48,0000	48,00
3	280102953400 09-1	6,000	SRV	IMPRESSÃO PLACAS IDENTIFICAÇÃO 0,30 X 0,08	5,0000	30,00
4	280102953400 10-1	1,000	SRV	IMPRESSÃO PLACA DE IDENTIFICAÇÃO FRENTE E VERSO COM ESTRUTURA DE MADEIRA	75,0000	75,00
<b>Preço Total:</b>						<b>453,00</b>

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

Luiz Alves, 22 de Junho de 2020.

  
Solicitante

  
Sec. da Pasta

Sec. de Administração

  
Prefeito Municipal





# Papelaria Xerox e Cia

Rua Valentin Hess, 91 - Vila do Salto - Luiz Alves/SC

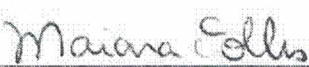
Fone: (47) 3377-2295

## ORCAMENTO

Aquisição de Serviço

EMPRESA REQUISITANTE  
PREFEITURA DE LUIZ ALVES

MATERIAIS COVID 19

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UN.	QTD.	PREVISÃO DE CUSTO	
				UNITÁRIO	TOTAL
01	IMPRESSÃO FAIXA 5,00 X 0,60	UN	02	R\$ 150,00	R\$ 300,00
02	IMPRESSÃO BANNER 1,20 X 0,80	UN	01	R\$ 48,00	R\$ 48,00
03	IMPRESSÃO PLACAS IDENTIFICAÇÃO 0,30 X 0,08	UN	06	R\$ 5,00	R\$ 30,00
04	IMPRESSÃO + ESTRUTURA MADEIRA PLACA INDETIFICAÇÃO FRENTE E VERSO	UN	01	R\$ 75,00	R\$ 75,00
<b>04.458.211/0001-23</b>					
<b>JEAN CARLOS GUEDERT ME</b>					
<b>Rua: Valentin Hess, nº91</b>					
<b>Vila do Salto</b>					
<b>CEP: 89128000 - Luiz Alves</b>					
 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 453,00</b>
CARIMBO					

Luiz Alves, 22 de Junho de 2020





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: 2 / 36

Data: 28/08/2020

Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 24/08/2020

Nº da Liquidação: 1945/2020

Nº do Empenho: 886/2020

ORDINARIO

Vencimento: 24/08/2020

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:	3.3.90.39.63.00.00.00	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
Recurso:	0.2.06.0001	REPASSE DO PODER JUDICIÁRIO - CORONAVÍRUS (COVID-19)

Número do empenho:	886/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	453,00	Valor liquidado:	453,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	453,00	Total (B):	453,00
		Total (A - B):	0,00

Nome:	JEAN CARLOS GUEDERT	Telefone:	(47) 3377-1222		
C. F./CNPJ:	04.458.211/0001-23	Inscr.Est./Ident.Prof.:			
Endereço:	VALENTIM HESS - 91	Cidade:	Luiz Alves	UF:	SC
Banco:	085 - Cooperativa Central de Crédito Urbano - Ceced	Conta:	1020683-3		
Agência:	0101 - VIACRED	Tipo da Conta:	Corrente		

**Especificação:**  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO PARA A SINALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DA CENTRAL DE ATENDIMENTO AO COVID-19.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 453,00

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	453,00
---------------------	------	------------------	--------

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: 24/08/2020  
Responsável

  
KATIANE RANGHETTI  
Assessora de Contabilidade