



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0411 / 006 / 00624018-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SC 421000 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	11.301.658/0001-50

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4374 / 00000004919-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C.M.ORATHES CONFECCOES
CPF/CNPJ:	12.824.334/0001-69
Valor:	R\$ 5.480,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REFE PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	15/10/2020
Data / Hora da operação:	15/10/2020 09:33:28

Código da operação: 00154486
Chave de segurança: N6EF86LEVYYMCHCW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Página: 23/25
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 15/10/2020

N. da Ordem: 2204/2020

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:	0.2.38.0007	COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 -

Número do empenho:	1319	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	5.480,00	Valor da ordem:	5.480,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	5.480,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	5.480,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: C. M. ORATHES CONFECOES

CNPJ.: 12.824.334/0001-69

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTÁRIO PORTUGAL - 193

CEP.: 86800-020

Cidade: APUCARANA - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 5.480,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 5.480,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/10/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 5.480,00

Recursos: 02380007 Valor: 5.480,00

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

Conta Baixa: 006.624.018 - 0

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 15/10/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 15/10/2020 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

RECEBEMOS DE C M ORATHES CONFECÇÕES - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 02/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES - VALOR TOTAL: R\$ 5.480,00		NF-e Nº 000001839 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001839 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4120 1012 8243 3400 0169 5500 1000 0018 3919 8248 8101 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
C M ORATHES CONFECÇÕES - ME RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 193 - CENTRO - CEP:86800-020 - APUCARANA - PR TEL: (43)3122-1872 vendas@aluniformes.com.br		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE INDUSTRIALIZACAO		141200188326561 05/10/2020 08:45:12			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
9054109897		12.824.334/0001-69			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				11.301.658/0001-50		02/10/2020	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES							
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
R ERICH GIELOW-ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL, 35			CENTRO		89128-000		02/10/2020
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
LUIZ ALVES		73377-1355		SC			

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		5.480,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		5.480,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S A				0 - REMETENTE					80.227.796/0001-59
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV: ANITA GARIBALDI,861				PONTA GROSSA			PR	2010436039	
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
5	SACOS						50,000		50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1346	AVENTAL DE TNT	62029900	0103	6101	UN	1.000,00	5,4800	0,00	5,480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito EM 02/10/2020.


Assinatura
Julietta C Fernandes Schmidt
Secretária Municipal
de Saúde

Nome
Cargo
Matrícula.

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NOTA FISCAL ELETRONICA REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO 748/2020, LICITAÇÃO 22/2020 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB - AG 4374 - C/C 4919-0 C M ORATHES CONFECÇÕES - ME - CNPJ 12.824.334/0001-69 LOCAL DE ENTREGA RUA ERICH GIELOW Nº 35 CENTRO AGENDAR ENTREGA 4733778688 Valor Aproximado de Tributos R\$1.685,10 (30,75)% Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

C M ORATHES CONFECÇOES - ME

RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 193 - CENTRO -
 CEP:86800-020 - APUCARANA - PR
 TEL: (43)3122-1872
 vendas@aluniformes.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001839 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4120 1012 8243 3400 0169 5500 1000 0018 3919 8248 8101

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE INDUSTRIALIZACAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200188326561 05/10/2020 08:45:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

9054109897

12.824.334/0001-69

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-------	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante
 desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 EM 05/10/2020.


 Nome
 Cargo
 Matrícula

Assinatura



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2010-12.824.334/0001-69-55-001-000.001.839-198.248.810-1	1839	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1839	02/10/2020 00:00:00-03:00	02/10/2020 00:00:00-03:00	5.480,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.824.334/0001-69	C MORATHES CONFECOES - ME	9054109897	PR

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	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE INDUSTRIALIZACAO	1 - Saída		MdcyHFebV96lg2XTvuLTubDalek=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141200188326561	05/10/2020 às 08:45:12-03:00	05/10/2020 às 08:47:40
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891203623074894	06/10/2020 às 00:22:50-03:00	06/10/2020 às 00:22:50

Dados da NFe

Chave de acesso	
41-2010-12.824.334/0001-69-55-001-000.001.839-198.248.810-1	
Número NF-e	Série
1839	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
02/10/2020 00:00:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
C M ORATHES CONFECOES - ME	12.824.334/0001-69	PR

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
05/10/2020 08:45:12	141200188326561	MdcyHFebV96lg2XTvuLTubDalek=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	5.480,00

Data/Hora Impressão: 13/10/2020 14:48:25

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

Princesa dos Campos
 PONTA GROSSA-PR
 AV ANITA GARIBALDI 861
 Bairro: SAO JOSE CEP: 84015050
 CNPJ: 80.227.796/0001-59 IE: 2010436039
 Fone: 4232203500
 cte@princesadosc campos.com.br www.princesadosc campos.com.br

DACTE
 Documento Auxiliar do CT-e
MODAL
 Rodoviário
Nº PROTOCOLO
 141200103694412
Modelo 57
Serie 1
Número 5651985
Folha 1/1
Emissão 05/10/2020 - 18:29:00



Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br

41.2010.80.227.796/0001-59-57-001-005.651.985.110.024.434.8
 Insc.Suframa Destinatário



Tipo do CT-e NORMAL	Tipo de Serviço NORMAL	Tomador do Serviço REMETENTE	Forma de Pagamento PAGO
-------------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------

Remetente: C M ORATHES CONFECÇOES
Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL,, S/N
Complemento/Bairro: - Centro
Município: APUCARANA UF: PR CEP: 86800-020
CNPJ/CPF: 12.824.334/0001-69 I.E.:9054109897 Fone: (433) 1221872

CFOP - Natureza da Operação
 6353 - PREST. SERV. TRANSPORTE A ESTABELE

Origem da Prestação APUCARANA - PR	Destino da Prestação LUIZ ALVES - SC
--	--

Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES
Endereço: RUA ERICH GIELOW, 35
Complemento/Bairro: - CENTRO
Município: LUIZ ALVES UF: SC CEP: 88128-000
CNPJ/CPF: 11.301.658/0001-50 I.E.: Fone: ()

Componentes do Frete		ICMS		Mercadorias	
Frete Peso	144,22	Situação Tributária		Produto predominante	
Frete Valor	27,40	00 - Tributada Integralmente		CONFEC OES SACOS TECIDO	
Pedagio	5,10	Base de Cálculo	195,02	Valor Notas(s)	5.480,00
		Aliquota ICMS	12,00	Quantidade	5
		Valor ICMS	23,40	Peso	50,0000
		ICMS Subst.	0,00	Peso Cub.	0,0000

Expedidor:
Endereço:
Complemento/Bairro: -
Município:
CNPJ/CPF: / - I.E.: UF: CEP: - Fone: ()

FRETE TOTAL: 200,12 **VALOR A RECEBER:** 200,12

INFORMAÇÕES ESPECÍFICA DO MODAL RODOVIÁRIO						
SEGURADORA	APÓLICE	RESPONSÁVEL	RNTRC	PREV.ENT.	LOT.	CIOT
			00062551		0-Não	

Recebedor:
Endereço:
Complemento/Bairro:
Município:
CNPJ/CPF: I.E.: UF: CEP: - Fone: ()

OBSERVAÇÕES **USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE**

AGENDAR ENTREGA
 Modalidade: Pago Fatura / Agrupador
 a: EPC-ENC-BLUMENAU-SC-ENC
 O valor aproximado de tributos inci-
 dentes sobre o preço deste serviço
 e de RS 23,40

Tomador: C M ORATHES CONFECÇOES
Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL,, S/N
Complemento/Bairro: - Centro
Município: APUCARANA UF: PR CEP: 86800-020
CNPJ/CPF: 12.824.334/0001-69 I.E.:9054109897 Fone: (433) 1221872

Documentos Originários			
Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr.Documento	Tp.Doc
41201012824334000169550010000018391982488101	001	000001839	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME:	ASSINATURA/CARIMBO	DATA/HORA	DOCUMENTO
RG:			



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

N°:	1319
Data:	28/09/2020
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:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.2.38.0007	COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 - SAÚDE
N° Despesa:	18	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$551.513,54 Valor do empenho: R\$5.480,00 Saldo Atual: R\$546.033,54

Credor: C. M. ORATHES CONFECOES
CPF/CNPJ: 12.824.334/0001-69 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (43) 3122-1872
Endereço: Rua Desembargador Clotário Portugal - 193 Cidade: Apucarana UF: PR
Banco: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta: 54949-5
Agência: 0276-3 Tipo da Conta:

Fundamento legal: N° Processo: 32/2020
Modal. Licitação: Pregão presencial N° Licitação: Data:
Contrato: Aditivo: Data:

Especificação:

SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
51	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA. MATERIAL EM TNT BRANCO COM GRAMATURA MÍNIMA DE 30G/M2. TAMANHO ÚNICO COM APROXIMADAMENTE 120 CM	UNIDADE	1000	5,48	5.480,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Fica empenhada a importância de R\$5.480,00 (cinco mil, quatrocentos e oitenta reais)

Valor Empenhado: 5.480,00

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.: 748/2020

Processo Administrativo: 32/2020
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 1239
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 16/07/2020
Data da Solicitação: 28/09/2020
Data da Homologação: 16/07/2020

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

PREGÃO PRESENCIAL
PR 22/2020

Fornecedor: C. M. ORATHES CONFECCOES
CPF/CNPJ: 12.824.334/0001-69
Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTÁRIO PORTUGAL 193, CENTRO - 86800020, APUCARANA/PR

Telefone: (43) 3122-1872
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: 20 DIAS
Local de Entrega: CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA
Objeto: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.
Observação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

COVID-19
PROCESSO LICITATÓRIO:
<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaItem/11143/codLicitacao/166374>

Empenho	Recurso	Dotação	Complemento	Valor
---------	---------	---------	-------------	-------

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
51	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA. MATERIAL EM TNT BRANCO COM GRAMATURA MÍNIMA DE 30G/M2. TAMANHO ÚNICO COM APROXIMADAMENTE 120 CM	F2NIX T2XTIL	UN	1.000,000	5,48	5.480,00
Valor Total:						5.480,00

Luiz Alves, 28 de Setembro de 2020

Assinatura 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 571/2020

Solicitante: Gabriel Elias da Silva **Data da Solicitação:** 11/09/2020
Fornecedor: C. M. ORATHES CONFECÇÕES (12.824.334/0001-69)
Organograma: 1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) PARA COMBATE AO COVID-19, MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE E ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
Justificativa:
Observações: PROCESSO LICITAÇÃO 32/2020
Desdobramento:
Fundamento Legal: *foto 02.38.0007*
Justificativa Valores: *coágulo 18*
Prazo Execução:
Modalidade:

Itens solicitados:

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA. MATERIAL EM TNT BRANCO COM GRAMATURA MÍNIMA DE 30G/M2. TAMANHO ÚNICO COM APROXIMADAMENTE 120 CM	UN	1.000,000	5,4800	5.480,00

Preço Total: 5.480,00


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

Luiz Alves, 11 de Setembro de 2020.


Solicitante


Sec. da Pasta


Sec. de Administração


Prefeito Municipal



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: 24 / 35
Data: 14/10/2020
Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 09/10/2020
Nº da Liquidação: 2431/2020
Nº do Empenho: 1319/2020
ORDINARIO
Vencimento: 09/10/2020

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:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.2.38.0007	COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 - SAÚDE

Número do empenho:	1319/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	5.480,00	Valor liquidado:	5.480,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	5.480,00	Total (B):	5.480,00
		Total (A - B):	0,00

Credor:	C. M. ORATHES CONFECÇÕES		
CPF/CNPJ:	12.824.334/0001-69	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (43) 3122-1872
Endereço:	Rua Desembargador Clotário Portugal - 193	Cidade:	Apucarana UF: PR
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:
SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral:	5.480,00
-------------------	-----------	--------------	----------

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar: 5.480,00

Fundamento legal:	Número Processo: 32/2020	Data:
Modal. licitação: Pregão presencial	Número Licitação: 22/2020	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 09/10/2020
Responsável


KATIANE RANGHETTI
Assessora de Contabilidade