



G331191201014395019
19/08/2020 12:06:30

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome LUIS ALVESBL PSB FNAS
Agência 5391-0
Conta corrente 7548-5

Creditado

Nome MAYCON WILL ME
Agência 3174-7
Conta corrente 106379-0
Valor 153,00
Data Nesta data

Assinada por JB628683 ANGELA NEUENFELDT
JB539500 MARCOS PEDRO VEBER

19/08/2020 11:58:29
19/08/2020 12:06:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB539500 MARCOS PEDRO VEBER.

PAGAMENTO REFERENTE - EMPENHO 288 - R\$ 127,50 - NF 8449
EMPENHO 296 - R\$ 25,50 - NF 8450



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES

Página: 6/6
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.301.643/0001-91

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 19/08/2020
N. da Ordem: 498/2020

Órgão: 16.000 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Unidade: 16.001 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Funcional: 8.243.2041 DIREITOS DA CRIANÇA E DO
Projeto/Atividade: 2.041 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.2.35.0002 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO

Número do empenho:	296	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	25,50	Valor da ordem:	25,50
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	25,50	Retenções:	0,00
		Total (B):	25,50
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: MAYCON WILL EIRELI

NPJ.: 18.712.730/0001-80

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA ALVORADA - 180

Cidade: SÃO JOSÉ - SC

CEP.: 88106-460

Agência: -

Banco: -

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 DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 25,50

Fica autorizado o pagamento de R\$: 25,50

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 19/08/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 25,50

Recursos: 02350002 Valor: 25,50

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 7548 - 5 Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 19/08/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 19/08/2020 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MAYCON WILL EIRELI
EPP**

RUA ALVORADA, 180, FLOR DE NAPOLIS
Sao Jose -SC
FONE/FAX: (48) 2132-3346 CEP: 88106-460

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

**0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**

1

8450

**SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1**



CHAVE DE ACESSO

4220 0818 7127 3000 0180 5500 1000 0084 5010 9090 8033

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Nº PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO

342200118246935

DATA AUTORIZAÇÃO

05/08/2020 09:21:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.222.952

INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.712.730/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE LUIS ALVES

CNPJ / CPF

11.301.643/0001-91

DATA DE EMISSÃO

05/08/2020 09:19:51

ENDEREÇO

RUA ERICH GIELOW, 35, ANEXO A PREFEITURA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89128-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

05/08/2020

MUNICÍPIO

Luiz Alves

FONE / FAX

(47) 3377-1021

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:19:50

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	04/09/2020	25,50						
C TULO DO IMPOSTO								

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,50	4,34	0,00	0,00	25,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				25,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA:	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - EMITENTE				00.428.307/0011-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAO VICENTE S/N	Palhoca	SC	256.698.945		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITAR.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
3498	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO NOBRE CX C/ 50 UNID	Lote: X0170720, Val: 04/07/2023, Qtd: 50 (UN).	63079010	000	5102	UN	50	0,51	25,50	25,50	4,34	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO
PRESTADO
Em 07/08/2020

ASSINATURA
Nome: AMABILE SCHMITT
Cargo: Secretária Municipal
Matrícula: de Assistência Social

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atenção para pagamento fazer transferencia na conta qual nao custar TED, para isso disponibilizamos dois bancos
BANCO DO BRASIL AG: 3174-7 / CC: 106379-0 OU CAIXA AG: 3522 Operacao: 003 CC: 00001539-4
Duvidas: contato@willcomercial.com.br. Numero da AF: SF 181/2020 Numero do Pregao: 22/2020 Organograma:
16.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Endereco de Entrega: R. Ver. Crisostomo Gesser,
Luiz Alves - SC, 89115-000, vila do salto, centro de evento fenaca sala 01 JOSE ROQUE - ASSISTENCIA SOCIAL
DE LUIZ ALVES - FONE: 47 3377-8679 Pedido de Faturamento: 4554

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2008-18.712.730/0001-80-55-001-000.008.450-109.090.803-3	8450	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	8450	05/08/2020 09:19:51-03:00	05/08/2020 09:19:50-03:00	25,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.712.730/0001-80	MAYCON WILL EIRELI EPP	257222952	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.643/0001-91	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE LUIS ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Useall DF-e	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		KjDrdCGA0kYn6/Ab5N3bGtWD7Tw =

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200118246935	05/08/2020 às 09:21:53-03:00	05/08/2020 às 09:23:04
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SC)	891202665960861	05/08/2020 às 17:57:28-03:00	05/08/2020 às 17:57:28
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891202668269574	05/08/2020 às 20:38:28-03:00	05/08/2020 às 20:38:28
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891202669321473	05/08/2020 às 21:50:33-03:00	05/08/2020 às 21:50:33
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891202673401842	06/08/2020 às 03:59:28-03:00	06/08/2020 às 03:59:28

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2008-18.712.730/0001-80-55-001-000.008.450-109.090.803-3	
Número NF-e	Série
8450	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
05/08/2020 09:19:51-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
MAYCON WILL EIRELI EPP	18.712.730/0001-80	SC

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE LUIS ALVES	11.301.643/0001-91	SC

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
05/08/2020 09:21:53	342200118246935	KjDrdCGA0kYn6/Ab5N3bGtWD7Tw =
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
25,50	4,34	25,50

Data/Hora Impressão: 11/08/2020 15:25:18

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



NOTA DE EMPENHO

Órgão:	16.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade:	16.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Funcional:	8.243.17	DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Projeto/Atividade:	2041	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONSELHO TUTELAR
Natureza Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.2.35.0002	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA PARA AÇÕES DE
Nº Despesa:	19	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$105.505,93 Valor do empenho: R\$25,50 Saldo Atual: R\$105.480,43

Credor:	MAYCON WILL EIRELI	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	(48) 2132-3346
CPF/CNPJ:	18.712.730/0001-80		Cidade:	São José
Endereço:	RUA ALVORADA - 180		UF:	SC
Banco:		Conta:		
Agência:		Tipo da Conta:		
Fundamento legal:		Nº Processo:	32/2020	
Modal. Licitação:	Pregão presencial	Nº Licitação:		
Contrato:		Aditivo:		
		Data:		
		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 DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
31	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL. MÁSCARA CIRÚRGICA COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO. NÃO ESTÉRIL, FABRICADA EM TNT COM TRIPLA CAMADA COM FILTRO, QUE PROPORCIONE EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA MAIOR OU IGUAL A 95%	UNIDADE	50	0,51	25,50

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 25,50

Fica empenhada a importância de R\$25,50 (vinte e cinco reais e cinquenta centavos)

MARCOS PEDRO VEBER

Prefeito

ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES

Rua Erich Gielow 35, Centro - Luiz Alves/SC
 CNPJ: 11.301.643/0001-91
 CEP: 89115-000 Telefone: (47) 3377-1021
 Email: admsocial@luizalves.sc.gov.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 181/2020

Processo Administrativo: 32/2020
 Contrato: Sem termo
 Sequencial do Contrato: 1238
 Aditivo: N/A
 Data da Contratação: 16/07/2020
 Data da Solicitação: 30/07/2020
 Data da Homologação: 16/07/2020

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

PREGÃO PRESENCIAL
PR 22/2020

Fornecedor: MAYCON WILL EIRELI
CPF/CNPJ: 18.712.730/0001-80
Endereço: RUA ALVORADA 180, FLOR DE NÁPOLIS - 88106460, SÃO JOSÉ/SC

Telefone: (48) 2132-3346
Celular:
E-mail: contato@willcomercial.com.br

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: 16.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
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, COVID-19

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Marca	Preço Un.	Preço Total
31	50,000	UN	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL. MÁSCARA CIRÚRGICA COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO. NÃO ESTÉRIL, FABRICADA EM TNT COM TRIPLA CAMADA COM FILTRO, QUE PROPORCIONE EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA MAIOR OU IGUAL A 95%	NOBRE	0,51	25,50

Valor Total: 25,50

Luiz Alves, 30 de Julho de 2020

Assinatura do Responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO E
ASSISTÊNCIA SOCIAL

REQUISIÇÃO DE COMPRAS Nº 113/2020

MATERIAIS (X) SERVIÇOS () OBRAS ()

dia 28/07/20

Projeto/Atividade:	Código reduzido: <i>19 02.35.0022</i>
Elemento Despesa: 3.3.90.30.28	
Fonte de recursos: Processo Licitatório: 32/2020	

Item	Descrição	UND	QNT	Valor Unitário	Valor Total
31	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO	UND	50	0,51	25,50
Total					25,50

Justificativa: AQUISIÇÃO ~~DE GÊNERO~~ DE MATERIAL DE EPI, PARA USO DO CONSELHO TUTELAR GARANTINDO A SEGURANÇA DOS SERVIDORES E GARANTINDO UM BOM TRABALHO PARA ATENDER A POPULAÇÃO.

Nº Requisição: 113
Nº Orçamento: P.L *COVID-19*

Fornecedor vencedor na cotação: MAYCON WILL EIRELI
CNPJ: 18.712.730/0001-80
Luiz Alves, Julho de 2020.

Secretária de Desenvolvimento e
Assistência Social


Secretário da Administração

José Roque Nascimento
Assistente Administrativo
Assistência Social


Responsável por Requisição Cotação de Preço


Ordenador da Despesa



FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 11.301.643/0001-91

Município: LUIZ ALVES

Página: 5 / 8

Data: 11/08/2020

Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 07/08/2020

Nº da Liquidação: 419/2020

Nº do Empenho: 296/2020

ORDINARIO

Vencimento: 07/08/2020

Órgão:	16.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade:	16.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Funcional:	8.243.17	DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Projeto/Atividade:	2041	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONSELHO TUTELAR
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.2.35.0002	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA PARA

Número do empenho:	296/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	25,50	Valor liquidado:	25,50
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	25,50	Total (B):	25,50
		Total (A - B):	0,00

Nome:	MAYCON WILL EIRELI	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	(48) 2132-3346	UF:	SC
CNPJ:	18.712.730/0001-80			Cidade:	São José		
Endereço:	RUA ALVORADA - 180						
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 DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 25,50

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	25,50
---------------------	------	------------------	-------

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: 07/08/2020

Responsável


KATIANE RANGHETTI
Assessora de contabilidade