
Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREFEITURA MUN DE LUIS AL
Agência	5391-0
Conta corrente	69172-0

Creditado

Nome	MAYCON WILL ME
Agência	3174-7
Conta corrente	106379-0
Valor	306,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB539500 MARCOS PEDRO VEBER
	JB628683 ANGELA NEUENFELDT

04/09/2020 10:00:31
04/09/2020 11:26:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628683 ANGELA NEUENFELDT.



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL ASSIST. SOCIAL LUIZ ALVES

Página: 5/7
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 04/09/2020
N. da Ordem: 545/2020

Órgão:	16.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Unidade:	16.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Funcional:	8.244.2043	PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA
Projeto/Atividade:	2.043	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE
Natureza de Despesa:	3.3.90.00.00.00.00.00	APLICACOES DIRETAS
Recurso:	0.3.00.0098	SUPERÁVIT FINANCEIRO: RECURSOS

Número do empenho:	314	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	306,00	Valor da ordem:	306,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	306,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	306,00
		Saldo (A-B):	0,00

Beneficiário: MAYCON WILL EIRELI
CNPJ.: 18.712.730/0001-80 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: RUA ALVORADA - 180
CEP.: 88106-460 Cidade: SÃO JOSÉ - SC
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 AO FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA. COVID-19.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 306,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 306,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/09/2020


Descontos:
Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 306,00


Recursos: 03000098 Valor: 306,00
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 69172 - 0 Nº Docto:


Ordem de pagamento: Em 04/09/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 04/09/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.


ANGELA NEUENFELDT
Gestora de pagamentos


MARCOS PEDRO VEBER
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

8697
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0818 7127 3000 0180 5500 1000 0086 9715 0599 8644

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

342200130248351

DATA AUTORIZAÇÃO

24/08/2020 17:38:01

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

24/08/2020 17:37:43

ENDEREÇO

RUA ERICH GIELOW, 35, ANEXO A PREFEITURA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89128-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/08/2020

MUNICÍPIO

Luiz Alves

FONE / FAX

(47) 3377-1021

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:37:40

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	23/09/2020	306,00						

CÁLCULO 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
	306,00	52,02		0,00	0,00	306,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	306,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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 VERMELHA Lote: X0390820, Val: 07/08/2022, Qtd: 600 (UN).	63079010	000	5102	UN	600	0,51	306,00	306,00	52,02	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 25/08/2020

ASSINATURA
Nome: AMÁBIL SCHMITT
Cargo: Secretária Municipal
Matrícula: Assistência Social

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Atencao 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 194/2020 Numero do Pregao. 22/2020 Endereco de Entrega: ENTREGAR NO ENDEREÇO DA NOTA Pedido de Faturamento: 4889	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2008-18.712.730/0001-80-55-001-000.008.697-150.599.864-4	8697	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	8697	24/08/2020 17:37:43-03:00	24/08/2020 17:37:40-03:00	306,00

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		MGOYopinw w c+8CgXgPPgsmOA5+0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342200130248351	24/08/2020 às 17:38:01-03:00	24/08/2020 às 17:39:13

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2008-18.712.730/0001-80-55-001-000.008.697-150.599.864-4	
Número NF-e	Série
8697	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
24/08/2020 17:37:43-03:00	

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
24/08/2020 17:38:01	342200130248351	MGOYopinw w c+8CgXgPPgsmOA5+0=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
306,00	52,02	306,00

Data/Hora Impressão: 02/09/2020 08:31:08

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:	8.244.15	PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA
Projeto/Atividade:	2043	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA
Natureza Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.3.00.0098	SUPERÁVIT FINANCEIRO: RECURSOS ORDINÁRIOS
Nº Despesa:	6	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$208.658,55 Valor do empenho: R\$306,00 Saldo Atual: R\$208.352,55

Credor:	MAYCON WILL EIRELI	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	(48) 2132-3346
CPF/CNPJ:	18.712.730/0001-80		Cidade:	São José UF: SC
Endereço:	RUA ALVORADA - 180		Conta:	877724-1
Banco:	085 - Cooperativa Central de Crédito Urbano - Cecred		Tipo da Conta:	
Agência:	0101-			
Fundamento legal:		Nº Processo:	32/2020	
Modal. Licitação:	Pregão presencial	Nº 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 AO FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

COVID-19

<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitacao/166374>

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	600	0,51	306,00

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor Empenhado: 306,00

Fica empenhada a importância de R\$306,00 (trezentos e seis reais)

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.: 194/2020

Processo Administrativo: 32/2020
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 1238
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 16/07/2020
Data da Solicitação: 13/08/2020
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, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

COVID-19

<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitacao/166374>

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

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço 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%	NOBRE	UN	600,000	0,51	306,00
Valor Total:						306,00

Luiz Alves, 13 de Agosto 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 123/2020

MATERIAIS (X) SERVIÇOS () OBRAS ()

Projeto/Atividade:	Código reduzido: 6 0.3.00.0098
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	600	0,51	306,00
Total					306,00

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

Nº Requisição: 123

Nº Orçamento: P.L

Fornecedor vencedor na cotação: **MAYCON WILL EIRELI**
CNPJ: 18.712.730/0001-80

Luiz Alves, Julho de 2020.


Secretária de Desenvolvimento e
Assistência Social
ARIANE SCHMITT
Secretária Municipal
de Assistência Social


Secretário da Administração


Responsável por Requisição Cotação de Preço

José Roque Nascimento
Assistente Administrativo
Assistência Social


Ordenador da Despesa



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

Página: 3 / 5

Data: 02/09/2020

Usuário: Katiane2018

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

Município: LUIZ ALVES

Data da Liquidação: 31/08/2020

Nº da Liquidação: 457/2020

Nº do Empenho: 314/2020

ORDINARIO

Vencimento: 31/08/2020

Órgão:	16.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade:	16.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Funcional:	8.244.15	PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA
Projeto/Atividade:	2043	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.3.00.0098	SUPERÁVIT FINANCEIRO: RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do empenho:	314/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	306,00	Valor liquidado:	306,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	306,00	Total (B):	306,00
		Total (A - B):	0,00

Nome:	MAYCON WILL EIRELI	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	(48) 2132-3346	UF:	SC
CPF/CNPJ:	18.712.730/0001-80						
Endereço:	RUA ALVORADA - 180	Cidade:	São José				
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 AO FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA. COVID-19.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 306,00

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	306,00
---------------------	------	------------------	--------

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: 31/08/2020
Responsável

Katiane Ranghetti

KATIANE RANGHETTI

Assessora de contabilidade