



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:55:44
539105391 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM LUIZ ALVES -FUS
AGENCIA: 5391-0 CONTA: 8.944-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495849470391111104900222024051684500000015347

BENEFICIARIO:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

NOME FANTASIA:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

PAGADOR:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ AL

CNPJ: 11.301.658/0001-50

NR. DOCUMENTO 111.901

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 153,47

VALOR COBRADO 153,47

NR.AUTENTICACAO B.510.360.E3A.569.DDC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB628683 ANGELA NEUENFELDT
JB539500 MARCOS PEDRO VEBER

19/11/2020 13:25:12
19/11/2020 14:55:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB539500 MARCOS PEDRO VEBER.

- EMPENHO 868 - R\$ 53,57
NF 4189850

- EMPENHO 869 - R\$ 99,9
NF 4189850



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Página: 5/35
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 19/11/2020

N. da Ordem: 2430/2020

| | | |
|----------------------|-----------------------|------------------------------|
| Órgão: | 15.000 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade: | 15.001 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Funcional: | 10.305.2038 | SAÚDE |
| Projeto/Atividade: | 2.038 | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.00.00.00.00.00 | APLICACOES DIRETAS |
| Recurso: | 0.1.02.0502 | REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE |

| | | | |
|--------------------|--------|------------------------|--------|
| Número do empenho: | 868 | Pagamentos anteriores: | 236,50 |
| Valor do empenho: | 429,40 | Valor da ordem: | 53,57 |
| Valor anulado: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 429,40 | Retenções: | 0,00 |
| | | Total (B): | 290,07 |
| | | Saldo (A-B): | 139,33 |

Credor: UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

CNPJ.: 02.255.187/0001-08

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: DUQUE DE CAXIAS - 831

CEP.: 89120-000

Cidade: TIMBÓ - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA FIXA PARA O CENTRO DE VIVÊNCIA DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITOS COM COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 53,57

Fica autorizado o pagamento de R\$: 53,57

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 19/11/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 53,57

Recursos: 01020502

Valor: 53,57

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

Conta Baixa: 8.944 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 19/11/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 19/11/2020 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

| | | | |
|---|-------------------|--|----------------------------|
| Unifique Telecomunicações S/A CNPJ: 02.255.187/0001-08 - IE: 254161090 Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 Telefone: (47) 3360-0800 | | Fundo Municipal de Saúde de Luiz Alves Erich Gielow, 35, Centro LUIZ ALVES - SANTA CATARINA, CEP: 89115-000 CPF/CNPJ: 11.301.658/0001-50 - IE: ISENT0 | |
| Vencimento: 25/11/2020 | Valor: R\$ 153,47 | Nosso Número: 14911110002220240-4 | Forma Pagamento: Boleto CR |
| CFOP: 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte | | | |

| Discriminação do Serviço | Bilhetagem | | Circuito | Valor |
|--|------------|------------|-------------|-----------|
| Uni Fibra 50 Mega -B12 Porta IP (SVA) - PJ Endereço: Rua Jose Augusto Koehler , (Rua da Igreja Santa Paulina), 0, Vila Do Salto, 89115000, Luiz Alves/SC UNI ILIMITADO (LOCAL E LDN SC) 2 LINHAS Endereço: Rua Jose Augusto Koehler , (Rua da Igreja Santa Paulina), 0, Vila Do Salto, 89115000, Luiz Alves/SC Telefonia: Utilização adicional de 4733086943 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 20,64 (13,45%), estadual - R\$ 38,37 (25,00%), municipal - R\$ 0,00 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT | 01/10/2020 | 31/10/2020 | 00740482001 | R\$ 69,93 |
| | 01/10/2020 | 31/10/2020 | 00740482001 | R\$ 29,97 |
| | 01/10/2020 | 31/10/2020 | 00740483001 | R\$ 29,90 |
| | 01/10/2020 | 31/10/2020 | | R\$ 23,67 |
| 53,57 | | | | |

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
 Em 17/11/2020
Piccolo Mendonça
 Assinatura
 Nome: T.J
 Cargo:
 Matrícula:

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

| Valor da NF | Base de Cálculo | Alíquota | Valor ICMS | Valor Isento | Valor Outros |
|-------------|-----------------|----------|------------|--------------|--------------|
| 153,47 | 153,47 | 25,00 | 38,37 | 0,00 | 0,00 |

| |
|---|
| Emissão: 03/11/2020 - Número: 4189850 Modelo: 22 Série: Única |
| Reservado ao Fisco |
| 42C8.3228.35F8.5A8A.F72B.9535.5AFA.873C |

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO No 135000000122739 e DESPACHO CONCESSÓRIO No 135000000518136.
Atende ao Convênio 115/2003.

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0**

10495.84947 03911.111049 00222.024051 6 84500000015347

| | | | | | |
|--|--------------------------------|-------------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | | Vencimento 25/11/2020 |
| Beneficiário: Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08 | | | | | Agência/Código do Beneficiário 4269 / 584940-3 |
| Endereço: Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 | | | | | |
| Data do Documento 13/11/2020 | Número do Documento 7494185 | Espécie Documento DS | Aceite N | Data do Processamento 13/11/2020 | Nosso Número 14911110002220240-4 |
| Uso do Banco | Carteira RG | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 153,47 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (-) Desconto |
| COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia) | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimentos |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: Fundo Municipal de Saúde de Luiz Alves Jose Augusto Koehler , (Rua da Igreja Santa Paulina), 0 , Vila Do Salto LUIZ ALVES, SANTA CATARINA - CEP: 89115-000 | | | | | CPF/CNPJ: 11.301.658/0001-50 |
| Sacador/Avalista: | | | | | CPF/CNPJ: |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





| Ponto | Telefone | Internet | Valor Voz | Valor Internet | Total |
|-----------------|------------|----------|-----------|----------------|------------|
| Triagem COVID19 | 4733086943 | 50MB | R\$ 53,57 | R\$ 99,90 | R\$ 153,47 |
| Total | | | R\$ 53,57 | R\$ 99,90 | R\$ 153,47 |



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 11.301.658/0001-50
Município: LUIZ ALVES

Página: 3 / 5

Data: 17/11/2020

Usuário: EDNAKULKAMP

Data do Empenho: 22/06/2020

Nº do Empenho: 868/2020
ORDINÁRIO

| | | |
|----------------------|-----------------------|--|
| Órgão: | 15.000 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade: | 15.001 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Funcional: | 10.305.13 | SAÚDE |
| Projeto/Atividade: | 2038 | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.64.00.00.00 | TELEFONIA FIXA E MÓVEL |
| Recurso: | 0.1.02.0502 | REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE |

| | | | |
|---------------------------|------------|----------------------|-----------|
| Valor Dotação: | 52.983,72 | Empenhos anteriores: | 32.529,34 |
| Valor Dotação Atualizada: | 111.890,66 | Valor do empenho: | 429,40 |
| Total (A): | 111.890,66 | Valor anulado: | 0,00 |
| | | Total (B): | 32.958,74 |
| | | Total (A - B): | 78.931,92 |

| | | | | | |
|-----------|-------------------------------|-------------------------|----------------|-----|----|
| Credor: | UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A | Telefone: | (47) 3380-0800 | | |
| CPF/CNPJ: | 02.255.187/0001-08 | Inscr.Est./Ident.Prof.: | | | |
| Endereço: | DUQUE DE CAXIAS - 831 | Cidade: | Timbó | UF: | SC |
| Banco: | | Conta: | | | |
| Agência: | | Tipo da Conta: | | | |

Especificação:

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA FIXA PARA O CENTRO DE VIVÊNCIA DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITOS COM COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 429,40

| | | | |
|-------------|---------------------|---|---------------|
| Pagamentos: | Nº Pagamento.: 1755 | Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 8.944 - 3 | Valor.: 98,97 |
| | Nº Pagamento.: 1972 | Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 8.944 - 3 | Valor.: 91,17 |
| | Nº Pagamento.: 2262 | Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 8.944 - 3 | Valor.: 46,36 |
| | | Valor Total Pago.: 236,50 | |
| | | Valor Total à Pagar.: 192,90 | |

| | | |
|-------------------|-------------------|-------|
| 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: 22/06/2020

Responsável _____

ADILSON BALSANELLI
Contador CRC/SC 029.772/0-3

VANDERLEI ROSSI
Prefeito Municipal em Exercício



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.: 505/2020

Processo Administrativo: **Compra Direta**
Contrato: **Sem termo**
Sequencial do Contrato: **672**
Aditivo: **N/A**
Data da Contratação: **22/06/2020**
Data da Solicitação: **22/06/2020**
Data da Homologação:

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Fornecedor: UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A
CPF/CNPJ: 02.255.187/0001-08
Endereço: DUQUE DE CAXIAS 831, CENTRO - 89120000, TIMBÓ/SC

Telefone: (47) 3380-0800
Celular:
E-mail: thomaz.roepke@redeunifique.

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:
Local de Entrega: CONFORME SOLICITAÇÃO
Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA FIXA PARA O CENTRO DE VIVÊNCIA DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITOS COM COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA. ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.39.64
Observação: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA FIXA PARA O CENTRO DE VIVÊNCIA DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITOS COM COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA. ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.39.64

| Empenho | Recurso | Dotação | Complemento | Valor |
|----------|---|--|-----------------------|--------|
| 868/2020 | REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE 0.1.02.0502 | Manutenção das atividades da Vigilância Epidemiológica 30 - 15.001.10.305.13.2038.3.3.90.00 | 3.3.90.39.64.00.00.00 | 429,40 |

| Item | Especificação do Material | Marca | Unid. | Quantidade | Preço Un. | Preço Total |
|------|----------------------------|-------|-------|------------|---------------------|---------------|
| 2 | EXCEDENTES | | SRV | 250,000 | 1,00 | 250,00 |
| 1 | SERVIÇOS DE TELEFONIA FIXA | | SRV | 6,000 | 29,90 | 179,40 |
| | | | | | Valor Total: | 429,40 |

Luiz Alves, 22 de Junho de 2020

Assinatura do Responsável



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: 5 / 6

Data: 18/11/2020

Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 17/11/2020

Nº da Liquidação: 2752/2020

Nº do Empenho: 868/2020

ORDINARIO

Vencimento: 17/11/2020

| | | |
|----------------------|-----------------------|--|
| Órgão: | 15.000 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade: | 15.001 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Funcional: | 10.305.13 | SAÚDE |
| Projeto/Atividade: | 2038 | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.64.00.00.00 | TELEFONIA FIXA E MÓVEL |
| Recurso: | 0.1.02.0502 | REC. IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE |

| | | | |
|--------------------|----------|-------------------------|--------|
| Número do empenho: | 868/2020 | Liquidações anteriores: | 236,50 |
| Valor do empenho: | 429,40 | Valor liquidado: | 53,57 |
| Valor anulado: | 0,00 | Valor anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 429,40 | Total (B): | 290,07 |
| | | Total (A - B): | 139,33 |

Credor: UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

CPF/CNPJ: 02.255.187/0001-08

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3380-0800

Endereço: DUQUE DE CAXIAS - 831

Cidade:

Timbó

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA FIXA PARA O CENTRO DE VIVÊNCIA DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITOS COM COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 53,57

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Liquido a pagar: 53,57

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Data: 17/11/2020

Responsável

KATIANE RANGHETTI
Assessora de Contabilidade