



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS LUIZ ALVES
Agência 5391-0
Conta corrente 8093-4

Creditado

Nome ANDRE BERNARDO NASCIMENTO
Agência 5391-0
Conta corrente 7686-4
Valor 3.382,00
Data Nesta data

Assinada por JB628683 ANGELA NEUENFELDT
JB534028 VANDERLEI ROSSI

10/11/2020 14:47:53
10/11/2020 16:00:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB534028 VANDERLEI ROSSI.

EMPENHO → 1146 - R\$: 1600,00 - SF 658 NF - 791
→ 1145 - R\$: 1012,00 - SF 657 NF - 790
→ 1285 - R\$: 500,00 - SF 724 NF - 789
→ 1286 - R\$: 270,00 - SF 725 NF 788



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES

Página: 14/21
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 10/11/2020

N. da Ordem: 2376/2020

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:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO

Número do empenho:	1286	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	270,00	Valor da ordem:	270,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	270,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	270,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA

CNPJ.: 25.038.889/0001-27

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP.: -

Cidade: -

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: LOCAÇÃO DE TABLADO PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS NO CENTRO DE VIVÊNCIA DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO A ATENDIMENTO EXCLUSIVO DO COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA, COM OBJETIVO DE DIMINUIR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, RESPEITANDO O ESPAÇAMENTO ENTRE AS PESSOAS DE 1,5M, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 562 DE 2020.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 270,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 270,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 10/11/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 270,00

Recursos: 02670904 Valor: 270,00

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

Conta Baixa: 8.093 - 4

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 10/11/2020 pague-se a importância acima processada.

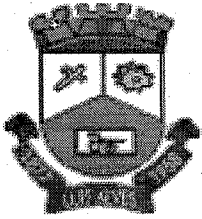
Recibo: Em 10/11/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ANGELA NEUENFELDT
Gestora de pagamentos

VANDERLEI ROSSI
Prefeito
CPF 833.831.829-91

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
788

Data e Hora da Emissão	27/10/2020 18:46:04	Competência	Outubro/2020	Código de Verificação	ZDOT1VTAI
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Luiz Alves

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA - ME				
Nome Fantasia	EÇO SANITARIO				
CPF/CNPJ	25.038.889/0001-27	Inscrição Municipal	2493	Município	Luiz Alves
Endereço	ROD SC 414, 1314, CENTRO				
Cep	89128-000	Telefone	(47) 3377-1206	Email	ecosanitario1@hotmail.com
Complemento	SALA 02			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	11.301.658/0001-50	Inscrição Municipal		Município	Luiz Alves
Endereço	ERICH GIELOW, 35, CENTRO				
Cep	89128-000	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
14.06	Solicitação de fornecimento n° 725/2020 Locação de 27m2 de tablado para 1 mês Dados bancários: Banco do Brasil, ag: 5391-0, cc: 7686-4	270,0000	1,0000	270,0000	270,00x0,00	0,00

Código do serviço

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

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	270,00								
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$			270,00	Natureza Operacional				Valor dos Serviços R\$			270,00
(-) 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\$			270,00	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\$ 36,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,66 (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 03/11/2020.

Nome
Cargo
Município

Assinatura

Julieta C Fernandes Schmir
Secretária Municipal
de Saúde



Verificar autenticidade

RELATÓRIO DE SERVIÇOS

ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA - ME

ROD SC 414, Nº 1314

CENTRO

LUIZ ALVES – SANTA CATARINA

CNPJ: 25.038.889/0001-27

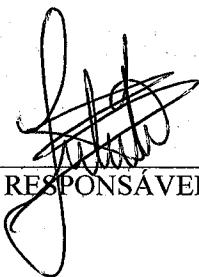
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO: LOCAÇÃO DE TABLADO
COMPREENDENDO O PERÍODO DE 25/09 A 25/10 AO LADO DO CENTRO DE
ATENDIMENTO AO COVID.

LOCAL DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO: CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID.

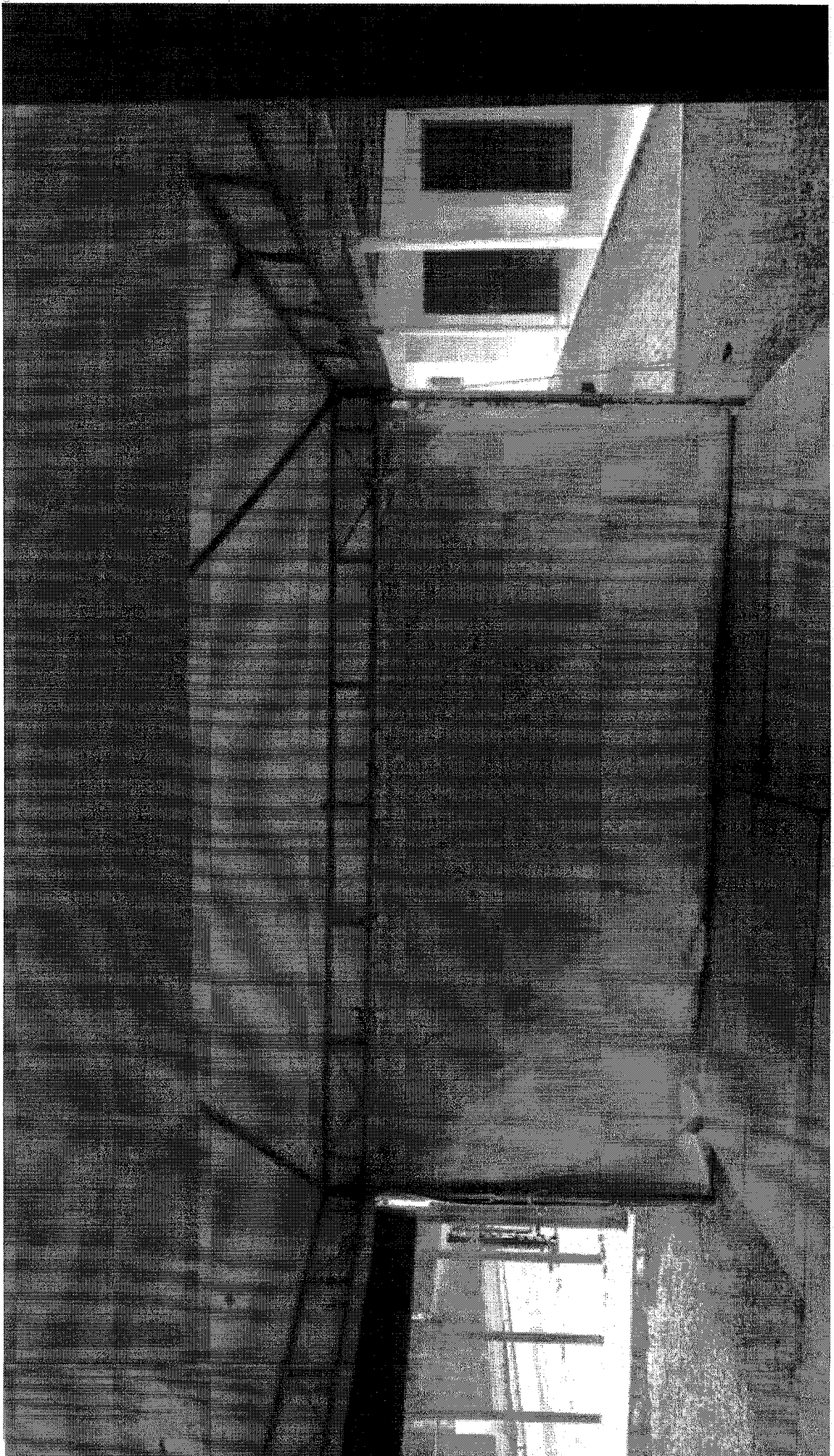
QUANTIDADE DE HORAS PARA A REALIZAÇÃO DO SERVIÇO: 30 DIAS.

DATA DO SERVIÇO REALIZADO: DIA 25/09 A 25/10.

Data: 25/10/2020



RESPONSÁVEL





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

N°:	1286
Data:	25/09/2020
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:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Recurso:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
N° Despesa:	18	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior:	R\$286.688,89	Valor do empenho:	R\$270,00	Saldo Atual:	R\$286.418,89
-----------------	---------------	-------------------	-----------	--------------	---------------

Credor:	ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA			
CPF/CNPJ:	25.038.889/0001-27	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	(47) 3377-1206
Endereço:		Cidade:		UF:
Banco:		Conta:		
Agência:		Tipo da Conta:		
Fundamento legal:		N° Processo:		
Modal. Licitação:		N° Licitação:		Data:
Contrato:		Aditivo:		Data:

Especificação:

LOCAÇÃO DE TABLADO PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS NO CENTRO DE VIVÊNCIA DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO A ATENDIMENTO EXCLUSIVO DO COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA, COM OBJETIVO DE DIMINUIR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, RESPEITANDO O ESPAÇAMENTO ENTRE AS PESSOAS DE 1,5M, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 562 DE 2020.

Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
1	LOCAÇÃO DE 27M2 DE TABLADO PELO PERÍODO DE 1 MÊS	MÊS	1	270,00	270,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Fica empenhada a importância de R\$270,00 (duzentos e setenta reais)

MARCOS PEDRO VEBER

Prefeito

Valor Empenhado: 270,00

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@luzalves.sc.gov.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 725/2020

Processo Administrativo: **Compra Direta**
Contrato: **Sem termo**
Sequencial do Contrato: **765**
Aditivo: **N/A**
Data da Contratação: **25/09/2020**
Data da Solicitação: **25/09/2020**
Data da Homologação:

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Fornecedor: ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA
CPF/CNPJ: 25.038.889/0001-27
Endereço: SC 413 , CENTRO - 89115000, LUIZ ALVES/SC

Telefone:
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.

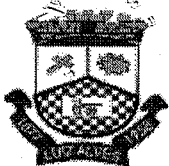
Organograma: 15.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prazo de Entrega:
Local de Entrega: CONFORME SOLICITAÇÃO
Objeto: LOCAÇÃO DE TABLADO PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS NO CENTRO DE VIVÊNCIA DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO A ATENDIMENTO EXCLUSIVO DO COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA, COM OBJETIVO DE DIMINUIR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, RESPEITANDO O ESPAÇAMENTO ENTRE AS PESSOAS DE 1,5M, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 562 DE 2020.
Observação: ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.39.99
LOCAÇÃO DE TABLADO PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS NO CENTRO DE VIVÊNCIA DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO A ATENDIMENTO EXCLUSIVO DO COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA, COM OBJETIVO DE DIMINUIR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, RESPEITANDO O ESPAÇAMENTO ENTRE AS PESSOAS DE 1,5M, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 562 DE 2020.
ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.39.99

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

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
1	LOCAÇÃO DE 27M2 DE TABLADO PELO PERÍODO DE 1 MÊS		MÊS	1,000	270,00	270,00
					Valor Total:	270,00

Luiz Alves, 25 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 607/2020

Solicitante:	Gabriel Elias da Silva	Data da Solicitação:	24/09/2020
Fornecedor:	ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA (25.038.889/0001-27)		
Organograma:	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Local de Entrega:	CONFORME SOLICITAÇÃO		
Objeto:	LOCAÇÃO DE TABLADO PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS NO CENTRO DE VIVÊNCIA DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO A ATENDIMENTO EXCLUSIVO DO COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA, COM OBJETIVO DE DIMINUIR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, RESPEITANDO O ESPAÇAMENTO ENTRE AS PESSOAS DE 1,5M, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 562 DE 2020. ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.39.99		
Justificativa:			
Observações:			
Desdobramento:	18		
Fundamento Legal:	02.67.0904		
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	LOCAÇÃO DE 27M2 DE TABLADO PELO PERÍODO DE 1 MÊS-LOCAÇÃO DE 27M2 DE TABLADO PELO PERÍODO DE 1 MÊS	MÊS	1,000	270,0000	270,00
Preço Total:					270,00

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

Luiz Alves, 24 de Setembro de 2020.

Solicitante

Sec. da Pasta

Sec. de Administração

Prefeito Municipal



Gabriel Elias da Silva <comprassaudela@gmail.com>

orçamento

Andre N. Cunha <banheiros@tendasluisalves.com.br>
Para: comprassaudela@gmail.com

24 de setembro de 2020 09:17

Bom dia,


Segue em anexo orçamento conforme solicitado

Atenciosamente,

André N. Cunha

Divisão de Banheiros Químicos
Fone: (47) 99116-0564

Tendasluisalves.com.br
"Cobrando os melhores eventos"

 **luiz alves.pdf**
306K



ECO SANITÁRIOS

Banheiros Químicos / Tendias / Palcos /
Tablados / Stands

Rodovia SC 413, nº1314, sala 2,centro, Luiz
Alves

CEP: 89115-000

CNPJ: 25.038.889/0001-27

André Bernardo Nascimento da Cunha ME
Empresa se enquadra como Micro Empresa

Luiz Alves: (47) 3377-1096

Blumenau: (47) 9 9116-0564

Nº ORÇAMENTO: 064-2020

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES

Local: LUIZ ALVES

Produto	Quantidade (un.)	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Tablado	25m ²	10,00	250,00
			Total Geral: R\$ 250,00(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

**Todos os itens são em critério de LOCAÇÃO, valores referente todos as datas citado acima.*

Obs: O preço total acima é referente à montagem e desmontagem dos materiais, incluindo quaisquer despesas relativas aos mesmos

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: NOTA FISCAL pagamento: 30 dias

Responsável pelo orçamento: André N. Cunha(47)99116-0564

BLUMENAU, 24 de setembro de 2020.

Orçamento válido por 30 dias a partir da data acima.



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: 3 / 21
Data: 05/11/2020
Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 03/11/2020
Nº da Liquidação: 2617/2020
Nº do Empenho: 1286/2020
ORDINARIO
Vencimento: 03/11/2020

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:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Recurso:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE

Número do empenho:	1286/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	270,00	Valor liquidado:	270,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	270,00	Total (B):	270,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: ANDRE BERNARDO NASCIMENTO DA CUNHA
CPF/CNPJ: 25.038.889/0001-27 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (47) 3377-1206
Endereço: Cidade: UF:
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:

LOCAÇÃO DE TABLADO PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS NO CENTRO DE VIVÊNCIA DOS IDOSOS, LOCAL DESTINADO A ATENDIMENTO EXCLUSIVO DO COVID-19 NESSE PERÍODO DE PANDEMIA, COM OBJETIVO DE DIMINUIR A AGLOMERAÇÃO DE PESSOAS E A DISSEMINAÇÃO DO COVID-19, RESPEITANDO O ESPAÇAMENTO ENTRE AS PESSOAS DE 1,5M, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 562 DE 2020.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 270,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 270,00

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: 03/11/2020
Responsável


KATIANE RANGHETTI
Assessora de Contabilidade