



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:	077 - BANCO INTER S.A. 0000000 - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00002374483-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EVELVINA COSTA
CPF/CNPJ:	21.313.482/0001-00
Valor:	R\$ 490,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REFE PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	28/07/2020
Data / Hora da operação:	28/07/2020 14:34:26

Código da operação:	00139525
Chave de segurança:	727FVRV38MAGGK03

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.

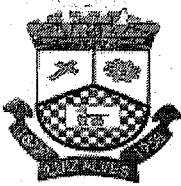
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Usuário: financeiro02

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 28/07/2020

N. da Ordem: 1504/2020

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: 0.2.06.0001 REPASSE DO PODER JUDICIÁRIO -

Número do empenho: 870	Valor da ordem: 490,00
Valor do empenho: 490,00	Valor Anulado: 0,00
Valor anulado: 0,00	Retenções: 0,00
Total (A): 490,00	Total (B): 490,00
	Saldo (A-B): 0,00

Credor: ETELVINA COSTA 93959400934

CNPJ.: 21.313.482/0001-00

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP.: -

Cidade: -

Banco: - 077

Agência: - 0001-9

Conta Corrente: - 2.374.483-7

Especificação: AQUISIÇÃO DE TERMÔMETRO PARA SER UTILIZADO NA AFERIÇÃO DE TEMPERATURA DA POPULAÇÃO QUE BUSCAR ATENDIMENTO NA SAÚDE, DEVIDO AO COVID 19.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 490,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 490,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/07/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 490,00

Cursos: 02060001 Valor: 490,00

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

Conta Baixa: 006.624.018 - 0

Nº Docto:


Ordem de pagamento: Em 28/07/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 28/07/2020 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.


Adriana T. S. Zimmermann
Secretária Municipal de
Finanças


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	Nº. 003.426.299 SÉRIE: 890 CNPJ: 21.313.482/0001-00
---------------------	---	---

ETELVINA COSTA 93959400934



RUA PROFESSOR SIMÃO HESS, 847 - SALA 02
- VILA DO SALTO, LUIZ ALVES, SC - CEP:
89128000 - Fone/Fax: (47)9917-0650

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº. 003.426.299
SÉRIE: 890
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4220 0782 9513 1000 0156 5589 0003 4262 9916 8600 6028

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200101346441 - 08/07/2020 17:17:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 257509089	CPF/CNPJ 21.313.482/0001-00
---	---	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES		11.301.658/0001-50	08/07/2020 17:08
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ERICH GIELOW, 35	CENTRO	89128-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
LUIZ ALVES	(47)3377-8670	SC	

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	490,00
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
				490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0001	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL PARA TESTA	90251990	0102	5102	UN	1,000	490,0000	490,00					

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 13 de 07 de 2020.

[Assinatura]
Juliete M. de Assis Schmidt
Nome: Secretária Municipal de Saúde
Cargo:
Matrícula:

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMEI. REFERENTE SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO N.º 507/2020.	

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2007-82.951.310/0001-56-55-890-003.426.299-168.600.602-8	
Número NF-e	Série
3426299	890
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
08/07/2020 17:08:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
ETELVINA COSTA 93959400934	21.313.482/0001-00	SC

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES	11.301.658/0001-50	SC

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
08/07/2020 17:17:21	342200101346441	ew v5kiLTGKkxqIVY/LUePCCC+tk=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	490,00

Data/Hora Impressão: 17/07/2020 09:49:49

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



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2007-80.047.087/0001-91-55-001-000.016.160-108.410.892-2	16160	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	16160	10/07/2020 13:44:40-03:00	10/07/2020 13:44:40-03:00	277,90

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
80.047.087/0001-91	CIG COMERCIO DE EMBALAGENS - EIRELI	9029613211	PR

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
83.102.319/0001-55	MUNICIPIO DE LUIZ ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	2 - Operação pela internet	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.6.24.508	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		60arEsyOmZXIS5Iri5Ag9LBZ5YY=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141200123910197	10/07/2020 às 13:49:15-03:00	10/07/2020 às 13:50:29



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

Nº:	870
Data:	22/06/2020
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:	3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR
Recurso:	0.2.06.0001	REPASSE DO PODER JUDICIÁRIO - CORONAVÍRUS (COVID-19)
Nº Despesa:	18	
Categoria:	CREDOR	

Saldo Anterior: R\$671.381,10 Valor do empenho: R\$490,00 Saldo Atual: R\$670.891,10

Credor:	ETELVINA COSTA 93959400934		
CPF/CNPJ:	21.313.482/0001-00	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (47) 9917-0650
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	
Fundamento legal:		Nº Processo:	
Modal. Licitação:		Nº Licitação:	Data:
Contrato:		Aditivo:	Data:

Especificação:

AQUISIÇÃO DE TERMÔMETRO PARA SER UTILIZADO NA AFERIÇÃO DE TEMPERATURA DA POPULAÇÃO QUE BUSCAR ATENDIMENTO NA SAÚDE, DEVIDO AO COVID 19.

Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
-----------	------------	-----	------	-------------	-------------

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor Empenhado: 490,00

Fica empenhada a importancia de R\$490,00 (quatrocentos e noventa reais)

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
CEP: 89128-000 CNPJ: 11.301.658/0001-50 Telefone: (47) 3377-8670
E-mail: saudecompras@luizalves.sc.gov.br Site: www.luizalves.sc.gov.br/

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 507/2020

Processo Administrativo: N/A
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 674
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 22/06/2020
Data da Solicitação: 22/06/2020

870

Página: 1/1

Fornecedor: **ETELVINA COSTA 93959400934**

Telefone: 99170650

CPF/CNPJ: 21.313.482/0001-00

Celular:

Endereço: PROFESSOR SIMAO HESS, Vila do Salto - 89128-000, LUIZ ALVES - SC

E-mail:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta solicitação de fornecimento.

Organograma: 1500000000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Prazo de Entrega:

Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES - RUA ERICH GIELOW, Nº 35 - CENTRO

Observações: AQUISIÇÃO DE TERMÔMETRO PARA SER UTILIZADO NA AFERIÇÃO DE TEMPERATURA DA POPULAÇÃO QUE BUSCAR ATENDIMENTO NA SAÚDE, DEVIDO AO COVID 19.
3.3.90.30.36

Despesa(s) Contratação: 18 - 15.001.10.301.0013.2034.3.3.90 / 0.2.06.0001

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	UN	TERMOMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL PARA TESTA		490,0000	490,00
					Total Geral:	490,00

Luiz Alves/SC, 22 de Junho de 2020

Assinatura e Carimbo 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 374/2020

Solicitante: Paulo de Oliveira da Silva **Data da Solicitação:** 19/06/2020
Fornecedor: ETELVINA COSTA 93959400934 (21.313.482/0001-00)
Organograma: 1500000000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES - RUA ERICH GIELOW, Nº 35 - CENTRO
Objeto: AQUISIÇÃO DE TERMÔMETRO PARA SER UTILIZADO NA AFERIÇÃO DE TEMPERATURA DA POPULAÇÃO QUE BUSCAR ATENDIMENTO NA SAÚDE, DEVIDO AO COVID 19. 3.3.90.30.36
Justificativa:
Observações:
Desdobramento:
Fundamento Legal:
Justificativa Valores:
Prazo Execução:
Modalidade:

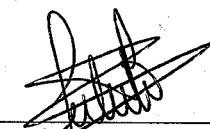
Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	280102953399 75-1	1,000	UN	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL PARA TESTA	490,0000	490,00
Preço Total:						490,00

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
18 - 15.001.10.301.0013.2034.3.3.90.00.00	Manutenção das atividades de Atenção Básica na Saúde	0.2.06.0001	490,00

Luiz Alves, 19 de Junho de 2020.


Solicitante


Sec. da Pasta

Sec. de Administração


Prefeito Municipal

De: Vaz Junior <vazjunior@gmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 19 de junho de 2020 14:16
Para: compras02@luizalves.sc.gov.br
Assunto: Re: ORÇAMENTO TERMOMETRO

Boa tarde
Etelvina Costa Mei
Cnpj 21313482000100

Orçamento

05 Termômetro Digital para testa
Marca: 1s Fast
Modelo:T8
Valor unitário R\$490,00

Total orçamento R\$ 2450,00

Validade do orçamento 10 dias

Prazo pra entrega do produto: 8 dias

Frete: FOB

Pagamento: 28 dias transferência

Att

Etelvina Costa
47999170650
Rua Professor Simão Hess, 847 sala 02

Em sex, 19 de jun de 2020 10:47, <compras02@luizalves.sc.gov.br> escreveu:

Bom dia,

preciso de orçamento de termômetro infravermelho para testa. Caso a empresa tenha interesse em participar, responder com um orçamento carimbado e assinado.

ATT Paulo

Departamento de Compras

47 3377-8608

De: Missner Hospitalar <missner.hospitalar@gmail.com>
Enviado em: terça-feira, 9 de junho de 2020 12:35
Para: compras02@luizalves.sc.gov.br
Assunto: Re: COTAÇÃO TERMOMETRO DIGITAL

Bom dia;

Segue descrição solicitada:

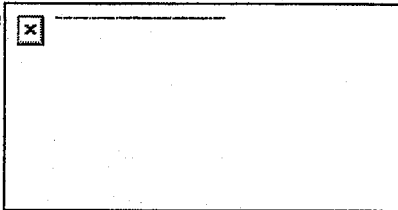
*** TERMOMETRO INFRAVERMELHO MODELO: TG8818N R\$ 760,00.**

Favor acusar o recebimento do e-mail.

- * Validade da proposta - 7 dias
- * Frete - FOB
- * Pagamento - 28 dias / Boletão - Depósito

Atenciosamente.

Cristhiane.



(47) 3340-0286 / 3322-7575 / 3340-2397 / 99257-3973

Em ter., 9 de jun. de 2020 às 09:14, <compras02@luizalves.sc.gov.br> escreveu:

Bom dia,

Preciso da descrição completa do termômetro digital infravermelho para testa. Orçar o valor para até 5 unidades.

Desde já agradeço!

ATT Paulo

Departamento de Compras

47 3377-8608

BRASFISIO.COM DE EQP.FISIOTERAPICOS LTDA**ORÇAMENTO**

AV MARECHAL F. PEIXOTO, 1934 - REBOUCAS - CEP: 80230-110 - CURITIBA / PR

Nº 000946

Fone: (41) 32322727

E-Mail: fisiobras@fisiobras.com.br

Celular: 41-985182567

CNPJ: 01.068.993/0001-04

IE: 90104511-99

Data: 15/06/20

Cliente: MUNICIPIO DE LUIZ ALVES

Código: (094511)

Fantasia:

Vendedor: Natacha Joice G. Camargo

Endereço: RUA ERICH GIECOW, 35

Bairro: CENTRO

Cidade: SANTA CATARINA

UF: SC CEP: 89128-000

Telefone: 47-33771271

Contato:

Inscr. Est.:

Cond. Pagto: À VISTA

CNPJ 83.102.319/0001-55

Transp.: CLIENTE RETIRA

ITEM	QTD	Un.	MATERIAL	Preço Unit	Valor Total
028084	5,00	UN	TERMOMETRO MEDICAO POR INFRA VERMELHO	694,59	3.472,96
Total Peso					0,00

Local de Entrega

Previsão de Entrega

15/06/20

Observações

*** PRAZO DE ENTREGA 3 DIAS ÚTEIS

*** VALIDADE DA PROPOSTA 20 DIAS

Sub-Total	3.472,96
Acréscimo	0,00
Frete	0,00
Subst. Trib	0,00
Desconto	0,00
Total	3.472,96

Frete: CIF (Pago)

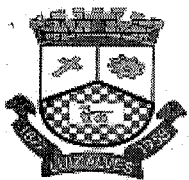
Validade da Proposta: 3 Dias

By SIGHT Informática - (41) 3349-7300

01 088 993/0001-04**BRASFISIO - COM. DE EQUIP. FISIOTERAPEUTICOS LTDA.**

R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1934 - L.L. 02 REBOUCAS - CEP 80230-110

CURITIBA - PR



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

Página: 8 / 9

Data: 17/07/2020

Usuário: Katiane2018

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

Município: LUIZ ALVES

Data da Liquidação: 13/07/2020

Nº da Liquidação: 1610/2020

Nº do Empenho: 870/2020

ORDINARIO

Vencimento: 13/07/2020

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:	3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR
Recurso:	0.2.06.0001	REPASSE DO PODER JUDICIÁRIO - CORONAVÍRUS (COVID-19)

Número do empenho:	870/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	490,00	Valor liquidado:	490,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	490,00	Total (B):	490,00
		Total (A - B):	0,00

Assinatura: ETELVINA COSTA 93959400934

CPF/CNPJ: 21.313.482/0001-00

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 9917-0650

Endereço: Cidade: UF:

Banco: Conta:

Agência: Tipo da Conta:

Especificação:

AQUISIÇÃO DE TERMÔMETRO PARA SER UTILIZADO NA AFERIÇÃO DE TEMPERATURA DA POPULAÇÃO QUE BUSCAR ATENDIMENTO NA SAÚDE, DEVIDO AO COVID 19.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 490,00

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	490,00
---------------------	------	------------------	--------

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: 13/07/2020

Responsável

Katiane Ranghetti

KATIANE RANGHETTI

Assessora de Contabilidade