

**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:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8108 / 00000051913-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE
CPF/CNPJ:	21.227.039/0001-16
Valor:	R\$ 700,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REFERENTE PAGAMENTO FORNE
Histórico:	

Data de débito:	01/02/2021
Data / Hora da operação:	01/02/2021 14:22:48

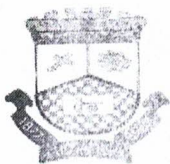
Código da operação:	00117598
Chave de segurança:	CGN2JY02CQVSEG4

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

Página: 42/50
Usuário: angelane

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Luiz Alves

Data da Ordem: 01/02/2021

N. da Ordem: 165/2021

Órgão: 15.000 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 15.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.303.2036 SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.036 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.2.38.0012 CORONAVÍRUS (COVID-19) - SCTIE -

Número do empenho: 1773	Pagamentos anteriores: 0,00
Valor do empenho: 742,30	Valor da ordem: 700,00
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 742,30	Retenções: 0,00
	Total (B): 700,00
	Saldo (A-B): 42,30

Credor: LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ.: 21.227.039/0001-16

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: JOAO TONIN - 50

CEP.: 99712-292

Cidade: ERECHIM - RS

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 700,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 700,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/02/2021

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 700,00

Recursos: 02380012 Valor: 700,00

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal


Conta Baixa: 006.624.018 - 0


Nº Docto:

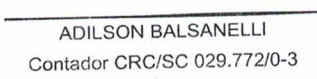
Ordem de pagamento: Em 01/02/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 01/02/2021 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

RECEBEMOS DE LIFE CENTER COM E DIST DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 7016 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES	R\$ 700,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 LIFE CENTER COM E DIST DE MEDICAMENTOS RUA JOAO TONIN 50 SALA 02 JABUTICABAL ERECHIM CEP 99712292 FONE: (54) 3712-3505	Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 7016 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4320 1221 2270 3900 0116 5500 0000 0070 1612 9368 3605 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200235579122 17/12/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390170950	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.227.039/0001-16
----------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES		11.301.658/0001-50	17/12/2020
ENDEREÇO RUA ERICH GIELOW N.: 35	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 89128000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2020
MUNICÍPIO Luiz Alves	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 14:06:00

FATURA	016/1	16/01/2021	700,00
---------------	-------	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,14	0,00	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		0 - EMITENTE				04353469001056
ENDEREÇO LOC RODOVIA BR116		MUNICÍPIO CURITIBA			PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9064018601
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PLSO BRUTO 10,000		PLSO LÍQUIDO 10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LOTE/VALIDADE	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
352	PARACETAMOL 500MG (G) LOTE 201826 Fab/Vct. 01/09/2020 - 30/09/2022 - Anvisa: 1256800500028	30049045	5102	6108	CP	500	0,1000	0,1000	50,0000	0,00	0,00	0,0000		
352	PARACETAMOL 500MG (G) LOTE 201889 Fab/Vct. 01/08/2020 - 30/08/2022 - Anvisa: 1256800500028	30049045	5102	6108	CP	1000	0,1000	0,1000	100,0000	0,00	0,00	0,0000		
352	PARACETAMOL 500MG (G) LOTE 201890 Fab/Vct. 01/08/2020 - 30/08/2022 - Anvisa: 1256800500028	30049045	5102	6108	CP	2000	0,1000	0,1000	200,0000	0,00	0,00	0,0000		
352	PARACETAMOL 500MG (G) LOTE 20127D Fab/Vct. 01/09/2020 - 30/09/2022 - Anvisa: 1256800500028	30049045	5102	6108	CP	3500	0,1000	0,1000	350,0000	0,00	0,00	0,0000		

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito

EVI 15/01/21

Juliana R de B Wust

Assinatura
Juliana R de B Wust
Secretária Municipal de Saúde
Luiz Alves

Nome
Cargo
Matrícula.

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 3292 {OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI CFME LC 123/06 - SUSPENSÃO A COBRANÇA DA PARTILHA CFME EC 87/2015 P/SER OPTANTE PELO SN E DE ACORDO COM A MEDIDA CAUTELAR ADI No. 5.464 ATE O JULGAMENTO FINAL DA AÇÃO - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA N.8108-6 CC N.51913-8 - SICREDI AG N. 0217 CC N. 39936-2 - Vlr Aprox. R\$ 143,14 (20,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte: IBPT SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 932/2020 / PREGÃO PRESENCIAL Nº 02/2020 / PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11/2020 932/2020 ;		



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
43-2012-21.227.039/0001-16-55-000-000.007.016-129.368.360-5	7016	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	7016	17/12/2020 14:06:25-03:00		700,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
21.227.039/0001-16	LIFE CENTER COM E DIST DE MEDICAMENTOS	0390170950	RS

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC ADQ OU RECEB TERC DEST A NAO CONTRIB	1 - Saída		/Q4vVvc10DWcJhP8gBk2uKM7pA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	143200235579122	17/12/2020 às 14:06:32-03:00	17/12/2020 às 14:07:44
Registro Passagem MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS)	891204921172410	18/12/2020 às 20:19:12-03:00	18/12/2020 às 20:19:12
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RS)	891204953131812	20/12/2020 às 05:15:19-03:00	20/12/2020 às 05:15:19
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891204958389066	20/12/2020 às 11:07:14-03:00	20/12/2020 às 11:07:14
CT-e Cancelado (Órgão Autor: RS)	891204958517880	20/12/2020 às 11:14:52-03:00	20/12/2020 às 11:14:52
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RS)	891204958769182	20/12/2020 às 11:30:11-03:00	20/12/2020 às 11:30:11
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891204968651949	20/12/2020 às 22:50:24-03:00	20/12/2020 às 22:50:24
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891204972238258	21/12/2020 às 02:54:55-03:00	21/12/2020 às 02:54:55
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891205017462522	23/12/2020 às 08:55:08-03:00	23/12/2020 às 08:55:08

Dados da NFE

Chave de acesso	
43-2012-21.227.039/0001-16-55-000-000.007.016-129.368.360-5	
Número NF-e	Série
7016	0
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
17/12/2020 14:06:25-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
LIFE CENTER COM E DIST DE MEDICAMENTOS	21.227.039/0001-16	RS

Destinatário

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

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
17/12/2020 14:06:32	143200235579122	/Q4vVvc10DWcJhP8gBk2uKM7pA=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	700,00
Data/Hora Impressão: 29/01/2021 09:29:19		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		

NOTA DE EMPENHO

Órgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.303.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2036	MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Natureza Despesa:	3.3.90.32.02.00.00.00	MEDICAMENTOS
Recurso:	0.2.38.0012	CORONAVÍRUS (COVID-19) - SCTIE - PORTARIA Nº 2516
Nº Despesa:	25	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior:	R\$2.842,38	Valor do empenho:	R\$742,30	Saldo Atual:	R\$2.100,08
-----------------	-------------	-------------------	-----------	--------------	-------------

Credor:	LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			Telefone:	(54) 3712-3505		
CPF/CNPJ:	21.227.039/0001-16	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Cidade:	Erechim	UF:	RS
Endereço:	JOAO TONIN - 50	Cidade:		Conta:	28741-5		
Endereço:	756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB	Conta:		Tipo da Conta:			
Agência:	4342-						

Fundamento legal:		Nº Processo:	11/2020		
Modal. Licitação:	Pregão presencial	Nº Licitação:	11	Data:	06/08/2020
Contrato:		Aditivo:		Data:	

Especificação:

SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Itens da Solicitação de Fornecimento

Nro Item:	Descrição:	Un.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
137	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO 30ML	FRASCO	30	1,41	42,30
199	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMI	7000	0,10	700,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 742,30

Fica empenhada a importância de R\$742,30 (setecentos e quarenta e dois reais e trinta centavos)

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

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 932/2020

Processo Administrativo: 11/2020
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 731
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 05/08/2020
Data da Solicitação: 15/12/2020
Data da Homologação: 06/08/2020

PREGÃO PRESENCIAL
PR 2/2020

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

1113

Fornecedor: LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 21.227.039/0001-16
Endereço: JOAO TONIN 50, JABUTICABAL - 99712292, ERECHIM/RS

Telefone: (54) 3712-3505
Celular:
E-mail: lifecenter@lifecentermedicame

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.

Programa: 15.001.00001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Local de Entrega: CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA
Objeto: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.
Observação: SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

COVID-19

<https://www.luizalves.sc.gov.br/licitacoes/index/detalhes/codMapaltem/11143/codLicitacao/166840>

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

Item	Especificação do Material	Marca	Unid.	Quantidade	Preço Un.	Preço Total
137	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO 30ML	NATULAB	FR	30,000	1,41	42,30
199	PARACETAMOL 500MG	PRATI	COM.	7.000,000	0,10	700,00
					Valor Total:	742,30

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/

Covid

Alto

Solicitação de Compra Nº 766/2020

Solicitante: Gabriel Elias da Silva **Data da Solicitação:** 04/12/2020
Fornecedor: LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (21.227.039/0001-16)
Organograma: 1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Local de Entrega: FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE LUIZ ALVES
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME) PARA FORNECIMENTO GRATUITO AOS PACIENTES. ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.32.02
Justificativa:
Observações: PROCESSO LICITAÇÃO 11/2020
Dobramento:
Fundamento Legal: d. 25 0. 2. 38.0012
Justificativa Valores:
Prazo Execução:
Modalidade:

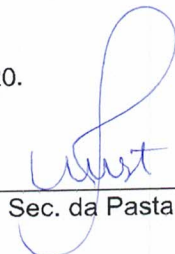
Itens solicitados:

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO 30ML-IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO 30ML	FR	30,000	1,4100	42,30
2	PARACETAMOL 500MG-PARACETAMOL 500MG	COM.	7.000,000	0,1000	700,00
Preço Total:					742,30

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:

Luiz Alves, 04 de Dezembro de 2020.


 Solicitante


 Sec. da Pasta


 Sec. de Administração


 Prefeito Municipal



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: 26 / 44
Data: 29/01/2021
Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 15/01/2021
Nº da Liquidação: 166/2021
Nº do Empenho: 1773/2020
ORDINARIO
Vencimento: 15/01/2021

Orgão:	15.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	15.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.303.13	SAÚDE
Projeto/Atividade:	2036	MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.02.00.00.00	MEDICAMENTOS
Recurso:	0.2.38.0012	CORONAVÍRUS (COVID-19) - SCTIE - PORTARIA Nº 2516

Número do empenho:	1773/2020	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	742,30	Valor liquidado:	700,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	742,30	Total (B):	700,00
		Total (A - B):	42,30

Credor: LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 21.227.039/0001-16 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (54) 3712-3505
Endereço: JOAO TONIN - 50 Cidade: Erechim UF: RS
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
SELEÇÃO DE PROPOSTAS VISANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BUSCANDO UM MELHOR ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 700,00

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 700,00

Fundamento legal: Número Processo: 11/2020 Data:
Modal. licitação: Pregão presencial Número Licitação: 2/2020 Data:
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 15/01/2021
Responsável


KATIANE RANGHETTI
Assessora de Contabilidade