

**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:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4374 / 00000004919-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C.M. ORATHES CONFECOES
CPF/CNPJ:	12.824.334/0001-69
Valor:	R\$ 1.075,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REFERENTE PAGAMENTO FORNE
Histórico:	

Data de débito:	25/02/2021
Data / Hora da operação:	25/02/2021 14:42:57

Código da operação:	00182793
Chave de segurança:	R427T5Z5MJTP3T04

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: 25/02/2021

N. da Ordem: 321/2021

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: 0.6.38.0007 SF: COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 -

Número do empenho:	180	Valor da ordem:	1.075,00
Valor do empenho:	1.075,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	1.075,00	Total (B):	1.075,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: C. M. ORATHES CONFECOES

CNPJ.: 12.824.334/0001-69

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTÁRIO PORTUGAL - 193

CEP.: 86800-020

Cidade: APUCARANA - PR

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 AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 1.075,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.075,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 25/02/2021

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 1.075,00

Recursos: 06380007

Valor: 1.075,00

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

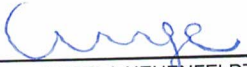
Conta Baixa: 006.624.018 - 0


Nº Docto:

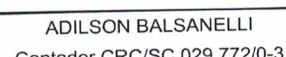
Ordem de pagamento: Em 25/02/2021 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 25/02/2021 recebi (emos) a importância acima

Certifico haver pago a importância acima.


ANGELA NEUENFELDT
Gestora de pagamentos


MARCOS PEDRO VEBER
Prefeito


ADILSON BALSANELLI
Contador CRC/SC 029.772/0-3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
C M ORATHES CONFECÇOES - ME
 RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 193 - CENTRO -
 CEP:86800-020 - APUCARANA - PR
 TEL: (43)3122-1872
 vendas@aluniformes.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000001963 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4121 0212 8243 3400 0169 5500 1000 0019 6317 6426 5108

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210029479305 10/02/2021 13:47:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE INDUSTRIALIZACAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054109897 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 12.824.334/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES
 ENDEREÇO R ERICH GIELOW-ANEXO PREFEITURA MUNICIPAL, 35
 MUNICÍPIO LUIZ ALVES

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 89128-000

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF 11.301.658/0001-50

DATA DA EMISSÃO 10/02/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA 10/02/2021

HORA DA SAÍDA

FONE / FAX 73377-1355

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.075,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S A

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF PR

CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59

ENDEREÇO AV: ANITA GARIBALDI,861

MUNICÍPIO PONTA GROSSA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 10,000

PESO LÍQUIDO 10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1333	MASCARA TRIPLA TNT	63079010	0103	6101	UN	2.500,00	0,4300	0,00	1.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
 EM 15/02/21

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

Nome
 Cargo
 Matrícula

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NOTA FISCAL ELETRONICA REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO 83/2021
 LICITAÇÃO 22/2020 PROCESSO 32
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB - AG 4374 - C/C 4919-0
 C M ORATHES CONFECÇÕES - ME - CNPJ 12.824.334/0001-69
 LOCAL DE ENTREGA RUA ERICH GIELOW Nº 35 CENTRO AGENDAR ENTREGA
 4733778688
 Valor Aproximado de Tributos R\$330,56 (30,75)% Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.824.334/0001-69 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/10/2010
NOME EMPRESARIAL C.M. ORATHES CONFECOES E EQUIPAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) GRUPO FENIX TEXTIL	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 14.12-6-02 - Confeção, sob medida, de peças do vestuário, exceto roupas íntimas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 14.13-4-02 - Confeção, sob medida, de roupas profissionais 14.14-2-00 - Fabricação de acessórios do vestuário, exceto para segurança e proteção 32.92-2-01 - Fabricação de roupas de proteção e segurança e resistentes a fogo 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R ARI BARROSO	NÚMERO 823	COMPLEMENTO *****
CEP 86.812-110	BAIRRO/DISTRITO VILA NOVA	MUNICÍPIO APUCARANA
UF PR		
ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO@GRUPOFENIXTEXTIL.COM.BR	TELEFONE (43) 3122-1872	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/10/2010	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **04/01/2021** às **13:57:41** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: C. M. ORATHES CONFECÇÕES
CNPJ: 12.824.334/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:24:08 do dia 09/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/03/2021.

Código de controle da certidão: **4BEC.8ADD.31DB.D734**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023244228-04

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **12.824.334/0001-69**
Nome: **C.M. ORATHES CONFECÇÕES E EQUIPAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 04/05/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Número: 3350 / 2021.

SUELI APARECIDA DE FREITAS PEREIRA,
Secretaria da Fazenda da Prefeitura
Municipal de Apucarana
Estado do Paraná.

CERTIFICA, a vista das informações da Seção de DÍVIDA ATIVA, que o
cadastro abaixo:

Nome.....: C M ORATHES CONFECÇOES

CPF / CNPJ: 12.824.334/0001-69

Endereço:.....: RUA DES CLOTARIO PORTUGAL

- Nº: 193

Bairro.....: SEDE CENTRO

Município.....: APUCARANA

Estado.: PR

Com cadastro Imobiliário e Mobiliário - CONSTA DÉBITO A VENCER -
com a Fazenda Pública municipal até a presente data, era o que tínhamos a
certificar, face ao requerido.

Finalidade desta certidão: LICITAÇÃO.

Validade: 60 (sessenta) dias após sua emissão

Apucarana em, 29 de Janeiro de 2021 .

** Documento emitido eletronicamente

Número de Autenticidade: 784782069784782

Para Consultar a autenticidade acesse www.apucarana.pr.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: C. M. ORATHES CONFECÇÕES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.824.334/0001-69

Certidão nº: 23838883/2020

Expedição: 21/09/2020, às 10:56:45

Validade: 19/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **C. M. ORATHES CONFECÇÕES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.824.334/0001-69**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.824.334/0001-69

Razão Social: C M ORATHES CONFECOES ME

Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL 193 / CENTRO / APUCARANA /
PR / 86800-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 29/01/2021 a 27/02/2021

Certificação Número: 2021012902154932737574

Informação obtida em 04/02/2021 08:58:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

PONTA GROSSA-PR
AV ANITA GARIBALDI 861
Bairro: SAO JOSE
CNPJ: 80.227.796/0001-59
Fone: 4232203500

Princesa dos Campos

cte@princesadoscampos.com.br

www.princesadoscampos.com.br

DACTE
Documento Auxiliar do CT-e

MODAL
Rodoviário

Nº PROTOCOLO
14121001928455

Modelo Serie Número Folha Emissão
57 1 6101839 1/1 10/02/2021 - 18:31:00



Chave de acesso para consulta no site www.ctefazenda.gov.br

41.2102.80.227.796/0001-59-57-001-006.101.839.110.026.802.4

Insc.Suframa Destinatário



Tipo do CT-e: NORMAL
Tipo de Serviço: NORMAL
Tomador do Serviço: REMETENTE
Forma de Pagamento: PAGO

CFOP - Natureza da Operação
6353 - PREST. SERV. TRANSPORTE A ESTABELE

Origem da Prestação
APUCARANA - PR

Destino da Prestação
LUIZ ALVES - SC

Remetente: C M ORATHES CONFECÇÕES
Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL,, S/N
Complemento/Bairro: - Centro
Município: APUCARANA UF: PR CEP: 86800-020
CNPJ/CPF: 12.824.334/0001-69 I.E.:9054109897 Fone: (433) 1221872

Componentes do Frete	ICMS	Mercadorias
Frete Peso 140,41	Situação Tributária 00 - Tributada Integralmente	Produto predominante CONFEC OES SACOS TECIDO
Frete Valor 5,38	Base de Cálculo 12,00	Valor Notas(s) 1.075,00
Pedagio 5,71	Aliquota ICMS 19,88	Peso 10,0000
	Valor ICMS 0,00	Peso Cub. 0,0000
	ICMS Subst.	

FRETE TOTAL: 171,38 VALOR A RECEBER: 171,38

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

SEGURADORA	APÓLICE	RESPONSÁVEL	RNTRC	PREVENT.	LOT.	CIOT
			00062551		0-Não	

OBSERVAÇÕES

agendar entrega

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE

Modalidade: Pago Fatura / Agrupador
a. EPC-ENC-BLUMENAU-SC-ENC
O valor aproximado de tributos inci-
dentes sobre o preço deste serviço
é de R\$ 19,88

Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIZ ALVES
Endereço: RUA ERICH GIELOW, 35
Complemento/Bairro: - CENTRO
Município: LUIZ ALVES UF: SC CEP: 88128-000
CNPJ/CPF: 11.301.658/0001-50 I.E.: Fone: ()

Expedidor:
Endereço:
Complemento/Bairro: -
Município: I.E.: UF: CEP: Fone: ()

Recebedor:
Endereço:
Complemento/Bairro:
Município: I.E.: UF: CEP: Fone: ()

Tomador: C M ORATHES CONFECÇÕES
Endereço: RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL,, S/N
Complemento/Bairro: - Centro
Município: APUCARANA UF: PR CEP: 86800-020
CNPJ/CPF: 12.824.334/0001-69 I.E.:9054109897 Fone: (433) 1221872

Documentos Originários

Tp.Doc CNPJ/CPF Emitente Série/Nr.Documento
41210212824334000169550010000019631764265108 001 000001963

Tp.Doc CNPJ/CPF Emitente Série/Nr.Documento

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME: ASSINATURA/CARIMBO DATA/HORA DOCUMENTO
RG:



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2102-12.824.334/0001-69-55-001-000.001.963-176.426.510-8	1963	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	1963	10/02/2021 00:00:00-03:00	10/02/2021 00:00:00-03:00	1.075,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
12.824.334/0001-69	C M ORATHES CONFECOES - ME	9054109897	PR

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.301.658/0001-50	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE INDUSTRIALIZACAO	1 - Saída		6jTdG21IRsBgJ+AzGmw VmvRAE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141210029479305	10/02/2021 às 13:47:22-03:00	10/02/2021 às 13:47:35
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891210618333778	10/02/2021 às 19:04:56-03:00	10/02/2021 às 19:04:56

Dados da NFe

Chave de acesso	
41-2102-12.824.334/0001-69-55-001-000.001.963-176.426.510-8	
Número NF-e	Série
1963	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
10/02/2021 00:00:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
C M ORATHES CONFECOES - ME	12.824.334/0001-69	PR

Destinatário

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

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
10/02/2021 13:47:22	141210029479305	6jTdG21IRSbBgJ+AzGmwVmvRAE=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	1.075,00

Data/Hora Impressão: 22/02/2021 08:46:09

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



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

Nº:	180
Data:	08/02/2021
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:	0.6.38.0007	SF: COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 - SAÚDE
Nº Despesa:	18	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$363.233,85 Valor do empenho: R\$1.075,00 Saldo Atual: R\$362.158,85

Credor: C. M. ORATHES CONFECCOES
CPF/CNPJ: 12.824.334/0001-69 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: Rua Desembargador Clotário Portugal - 193 Cidade: Apucarana UF: PR
Banco: 237 - Banco Bradesco S.A. Conta: 630863-5
Agência: 0333- Tipo da Conta:

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 AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

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% COM REGISTRO NA ANVISA	UNIDADE	2500	0,43	1.075,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 1.075,00

Fica empenhada a importância de R\$1.075,00 (um mil e setenta e cinco reais)

MARCOS PEDRO WEBER

Prefeito

ADILSON BALSANELLI

Contador CRC/SC 029.772/0-3



**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LUIZ ALVES**

Gestor do Contrato: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ALVES

Rua Erich Gielow, 35 - Centro - Luiz Alves - SC
CEP: 89128-000 CNPJ: 11.301.658/0001-50 Telefone: (47) 3377-8670

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 83/2021

Processo Administrativo: 32/2020
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 1239
Aditivo: N/A
Data da Contratação: 16/07/2020
Data da Solicitação: 08/02/2021
Data de Homologação: 16/07/2020

Página: 1/1

Fornecedor: C. M. ORATHES CONFECÇOES

Telefone: 4331221872

CPF/CNPJ: 12.824.334/0001-69

Celular: 4391425069

Endereço:

E-mail: Rua Desembargador Clotário Portugal, Centro - 86800-020, APUCARANA - PR

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: 1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Objeto da Contratação: 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.

Observações:

Empenho:

Dotações utilizadas:

Compl. Elemento:

Recurso:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
31	2.500,000	UN	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% COM REGISTRO NA ANVISA	FÊNIX TÊXTIL	0,4300	1.075,00
					Total Geral:	1.075,00

Luiz Alves/SC, 08 de Fevereiro de 2021

EDNA KULKAMP DA SILVA



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 81/2021

Solicitante:	Gabriel Elias da Silva	Data da Solicitação:	02/02/2021
Fornecedor:	C. M. ORATHES CONFECOES (12.824.334/0001-69)		
Organograma:	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Local de Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Objeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI) PARA COMBATE AO COVID-19, MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE E ATENDIMENTO AOS PACIENTES DE LUIZ ALVES CONFORME PROGRAMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.30.36		
Justificativa:			
Observações:	PROCESSO LICITAÇÃO 32/2020		
Desdobramento:			
Fundamento Legal:	d. 18 0.6.38.0007		
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

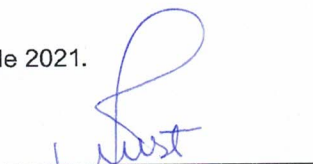
Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO- MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL. MÁSCARA CIRÚRGICA COM ELÁSTICO E CLIPS NASAL EMBUTIDO. NÃO ESTÉRIL, FABRICADA EM TNT COM TRIPLA CAMADA COM FILTRO, QUE PROPORCIONE EFICÁCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA MAIOR OU IGUAL A 95% COM REGISTRO NA ANVISA	UN	2.500,000	0,4300	1.075,00

Preço Total: 1.075,00

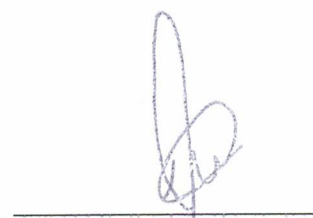
Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
---------	-----------	---------	-----------------

Luiz Alves, 02 de Fevereiro de 2021.


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: 30 / 49
Data: 23/02/2021
Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 15/02/2021
Nº da Liquidação: 374/2021
Nº do Empenho: 180/2021
ORDINARIO
Vencimento: 15/02/2021

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:	0.6.38.0007	SF: COVID-19 - PORTARIA 1.666/2020 - SAÚDE

Número do empenho:	180/2021	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.075,00	Valor liquidado:	1.075,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	1.075,00	Total (B):	1.075,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: C. M. ORATHES CONFECÇOES
CPF/CNPJ: 12.824.334/0001-69 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: Rua Desembargador Clotário Portugal - 193 Cidade: Apucarana UF: PR
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 AOS MUNICÍPIOS DE LUIZ ALVES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 1.075,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 1.075,00

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: 15/02/2021
Responsável


KATIANE RANCHETTI
Assessora de Contabilidade