

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	MAYCON WILL ME
Agência	3174-7
Conta corrente	106379-0
Valor	1.704,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB539500 MARCOS PEDRO VEBER
	JB628683 ANGELA NEUENFELDT

25/02/2021 14:28:57
25/02/2021 16:35:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB628683 ANGELA NEUENFELDT.



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: 336/2021

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:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO

Número do empenho:	177	Valor da ordem:	1.056,00
Valor do empenho:	1.056,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	1.056,00	Total (B):	1.056,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: MAYCON WILL EIRELI

CNPJ.: 18.712.730/0001-80

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA ALVORADA - 180

CEP.: 88106-460

Cidade: SÃO JOSÉ - SC

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.

Valor geral.: 1.056,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.056,00

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

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 1.056,00

Recursos: 02670904 Valor: 1.056,00

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

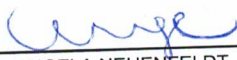
Conta Baixa: 8.093 - 4


Nº Docto:

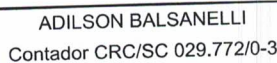
Ordem de pagamento: Em 25/02/2021 pague-se a importância acima processada.

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



**MAYCON WILL EIRELI
EPP**

RUA ALVORADA, - 180, FLOR DE NAPOLIS
Sao Jose - SC
FONE/FAX: (48) 2132-3346 CEP: 88106-460

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
10403
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0218 7127 3000 0180 5500 1000 0104 0315 6191 3306

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Nº PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO

342210027529303

DATA AUTORIZAÇÃO

15/02/2021 10:23:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.222.952

INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.712.730/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES

CNPJ / CPF

11.301.658/0001-50

DATA DE EMISSÃO

15/02/2021 10:20:38

ENDEREÇO

R ERICH GIELOW, 36,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88128-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

15/02/2021

MUNICÍPIO

Luiz Alves

FONE / FAX

(48) 3377-8670

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:20:37

FATURA/DUPPLICATA

DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	17/03/2021	1.056,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.056,00	264,00	0,00	0,00	1.056,00
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
				1.056,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
480				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITAR.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
2828	SORO FISIOLÓGICO FRASCO DE 250ML SORIMAX Lote: 0243, Val: 30/09/2022, Qtd: 480 (FR).	33079000	000	5102	FR	480	2,20	1.056,00	1.056,00	264,00	0,00	25,00	0,00

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

Assinatura

Nome
Cargo
Matrícula

Juliana R de B Wust
Secretária Municipal de Saúde
Luiz Alves

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atenção para pagamento fazer transferência na conta qual não custar TED, para isso disponibilizamos dois bancos
BANCO DO BRASIL AG: 3174-7 / CC: 106379-0 OU CAIXA AG: 3522 Operação: 003 CC: 00001539-4
Duvidas: contato@willcomercial.com.br.

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2102-18.712.730/0001-80-55-001-000.010.403-156.191.330-6	10403	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	10403	15/02/2021 10:20:38-03:00	15/02/2021 10:20:37-03:00	1.056,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.712.730/0001-80	MAYCON WILL EIRELI EPP	257222952	SC

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	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Useall DF-e	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		uDGGiz1d90qj29foDNv5KxrWh4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342210027529303	15/02/2021 às 10:23:51-03:00	15/02/2021 às 10:25:04

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2102-18.712.730/0001-80-55-001-000.010.403-156.191.330-6	
Número NF-e	Série
10403	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
15/02/2021 10:20:38-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
MAY CON WILL EIRELI EPP	18.712.730/0001-80	SC

Destinatário

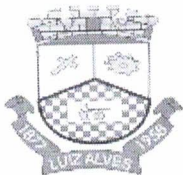
Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES	11.301.658/0001-50	SC

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
15/02/2021 10:23:51	342210027529303	uDGgiz1d90qjl29foDNv5KxrWh4=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
1.056,00	264,00	1.056,00

Data/Hora Impressão: 22/02/2021 08:45:42

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:	177
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:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
Nº Despesa:	18	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$368.225,85 Valor do empenho: R\$1.056,00 Saldo Atual: R\$367.169,85

Credor:	MAYCON WILL EIRELI	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	(48) 2132-3346	UF:	SC
CPF/CNPJ:	18.712.730/0001-80			Cidade:	São José		
Endereço:	RUA ALVORADA - 180			Conta:	630863-5		
Banco:	237 - Banco Bradesco S.A.			Tipo da Conta:			
Agência:	0333-						
Fundamento legal:		Nº Processo:	32/2020			Data:	
Modal. Licitação:	Pregão presencial	Nº Licitação:				Data:	
Contrato:		Aditivo:					

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
42	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SISTEMA ABERTO 250ML - SORO FISIOLÓGICO 0,9% SISTEMA ABERTO 250ML. SOLUÇÃO PURIFICADA ESTÉRIL, EM FRASCO DE POLIPROPILENO DE 250 ML COM GOTEJADOR E TAMPÃO, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO E DATA DE ESTERILIZAÇÃO, VALIDADE, NÚMERO DO LOTE	FRASCO	480	2,20	1.056,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 1.056,00

Fica empenhada a importância de R\$1.056,00 (um mil e cinquenta e seis 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.: 80/2021**

Processo Administrativo:	32/2020
Contrato:	Sem termo
Sequencial do Contrato:	1238
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: MAYCON WILL EIRELI
CPF/CNPJ: 18.712.730/0001-80
Endereço: RUA ALVORADA, Flor de Nápolis - 88106-460, SÃO JOSÉ - SC
E-mail: contato@willcomercial.com.br

Telefone: 4821323346
Celular:

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
42	480,000	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SISTEMA ABERTO 250ML. SOLUÇÃO PURIFICADA ESTÉRIL, EM FRASCO DE POLIPROPILENO DE 250 ML COM GOTEJADOR E TAMPA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO E DATA DE ESTERILIZAÇÃO, VALIDADE, NÚMERO DO LOTE	Sorimax	2,2000	1.056,00

Total Geral:	1.056,00
--------------	----------

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 39/2021

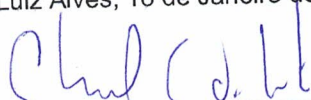
Solicitante:	Gabriel Elias da Silva	Data da Solicitação:	18/01/2021
Fornecedor:	MAYCON WILL EIRELI (18.712.730/0001-80)		
Organograma:	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Local de Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Objeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA MANUTENÇÃO DAS UNIDADES 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		
Redobramento:			
Fundamento Legal:	d-18 0.2-67.0904		
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
421	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SISTEMA ABERTO 250ML-SORO FISIOLÓGICO 0,9% SISTEMA ABERTO 250ML. SOLUÇÃO PURIFICADA. ESTÉRIL, EM FRASCO DE POLIPROPILENO DE 250 ML COM GOTEJADOR E TAMPÁ, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO E DATA DE ESTERILIZAÇÃO, VALIDADE, NÚMERO DO LOTE	FR	480,000	2,2000	1.056,00
Preço Total:					1.056,00

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:

Luiz Alves, 18 de Janeiro 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: 31 / 49

Data: 23/02/2021

Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 15/02/2021
Nº da Liquidação: 375/2021
Nº do Empenho: 177/2021
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:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE

Número do empenho:	177/2021	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.056,00	Valor liquidado:	1.056,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	1.056,00	Total (B):	1.056,00
		Total (A - B):	0,00

Credor:	MAYCON WILL EIRELI	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	(48) 2132-3346	
CPF/CNPJ:	18.712.730/0001-80					UF: SC
Endereço:	RUA ALVORADA - 180		Cidade:	São José		
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: 1.056,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 1.056,00

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 RANGHETTI
Assessora de Contabilidade



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: 337/2021

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:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO

Número do empenho:	178	Valor da ordem:	648,00
Valor do empenho:	648,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	648,00	Total (B):	648,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: MAYCON WILL EIRELI
CNPJ.: 18.712.730/0001-80
Endereço: RUA ALVORADA - 180
CEP.: 88106-460
Banco: -

Inscr.Est./Ident.Prof.:
Cidade: SÃO JOSÉ - SC
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.: 648,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 648,00
Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 25/02/2021

Descontos:
Total de Descontos: 0,00
Liquido a pagar: 648,00

Recursos: 02670904
Valor: 648,00
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.
Conta Baixa: 8.093 - 4
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 WEBER
Prefeito

ADILSON BALSANELLI
Contador CRC/SC 029.772/0-3

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MAYCON WILL EIRELI
EPP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
10404
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0218 7127 3000 0180 5500 1000 0104 0417 0799 1214

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

RUA ALVORADA, - 180, FLOR DE NAPOLIS
Sao Jose - SC
FONE/FAX: (48) 2132-3346 CEP: 88106-460

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Nº PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO
342210027529610 DATA AUTORIZAÇÃO
15/02/2021 10:24:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.222.952

INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
18.712.730/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUIS ALVES		CNPJ / CPF 11.301.658/0001-50	DATA DE EMISSÃO 15/02/2021 10:20:49
ENDEREÇO R ERICH GIELOW, 36,		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88128-000
MUNICÍPIO Luiz Alves	FONE / FAX (48) 3377-8670	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/02/2021
			HORA DE SAÍDA 10:20:48

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	17/03/2021	648,00						

CA. JLO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 648,00	VALOR DO ICMS 110,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 648,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 648,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 100	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITAR.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
3510	ALCOOL ANTISSEPTICO 70% MEDICAMENTO 1 LTR SEPTMAX Lote: 75, Val: 30/05/2022, Qtde: 96 (UN). Lote: 76, Val: 30/05/2022, Qtde: 4 (UN).	30049099	000	5102	UN	100	6,48	648,00	648,00	110,16	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
EM 15/02/2021

Assinatura

Juliana R de B Wust
Secretária Municipal de Saúde
Luiz Alves

Nome
Cargo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Atencao para pagamento fazer transferencia na conta qual nao custar TED, para isso disponibilizamos dois bancos
BANCO DO BRASIL AG: 3174-7 / CC: 106379-0 OU CAIXA AG: 3522 Operacao: 003 CC: 00001539-4
Duvidas: contato@willcomercial.com.br.

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-2102-18.712.730/0001-80-55-001-000.010.404-170.799.121-4	10404	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	10404	15/02/2021 10:20:49-03:00	15/02/2021 10:20:48-03:00	648,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.712.730/0001-80	MAYCON WILL EIRELI EPP	257222952	SC

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	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Useall DF-e	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		sfYhEGRzH28HHf/sXPKHuvntepw =

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342210027529610	15/02/2021 às 10:24:07-03:00	15/02/2021 às 10:25:18

Dados da NFe

Chave de acesso	
42-2102-18.712.730/0001-80-55-001-000.010.404-170.799.121-4	
Número NF-e	Série
10404	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
15/02/2021 10:20:49-03:00	

Emitente

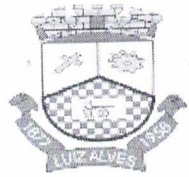
Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
MAYCON WILL EIRELI EPP	18.712.730/0001-80	SC

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
15/02/2021 10:24:07	342210027529610	sfYhEGRzH28HHf/sXPKHuvntepw =
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
648,00	110,16	648,00
Data/Hora Impressão: 22/02/2021 10:19:04		
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:	178
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:	3.3.90.30.22.00.00.00	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO
Recurso:	0.2.67.0904	COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
Nº Despesa:	18	
Categoria:	PROCESSO	

Saldo Anterior: R\$367.169,85 Valor do empenho: R\$648,00 Saldo Atual: R\$366.521,85

Credor: MAYCON WILL EIRELI Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (48) 2132-3346
CPF/CNPJ: 18.712.730/0001-80 Cidade: São José UF: SC
Endereço: RUA ALVORADA - 180 Conta: 630863-5
Banco: 237 - Banco Bradesco S.A. Tipo da Conta:
Agência: 0333-

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
2	ÁLCOOL HIDRATADO 70° GL. FRASCO DE 1000ML - ÁLCOOL HIDRATADO 70° GL. FRASCO DE 1000ML, COM 70° GL, ANTISSÉPTICO, ATÓXICO, APIROGÊNICO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ISENTO DE RESÍDUOS E IMPUREZAS, RESISTENTE, DE FÁCIL MANUSEIO E OFERECER SEGURANÇA NA UTILIZAÇÃO. EMBALAGEM UNITÁRIA QUE PROPORCIONE ABERTURA FÁCIL, ASSÉPTICA E SEGURA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E PROCEDÊNCIA	FRASCO	100	6,48	648,00

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor Empenhado: 648,00

Fica empenhada a importância de R\$648,00 (seiscentos e quarenta e oito 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

178

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 81/2021**

Processo Administrativo: 32/2020
Contrato: Sem termo
Sequencial do Contrato: 1238
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: MAYCON WILL EIRELI
CPF/CNPJ: 18.712.730/0001-80
Endereço: RUA ALVORADA, Flor de Nápolis - 88106-460, SÃO JOSÉ - SC
E-mail: contato@willcomercial.com.br

Telefone: 4821323346
Celular:

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
2	100,000	FR	ÁLCOOL HIDRATADO 70° GL. FRASCO DE 1000ML, COM 70° GL, ANTISSÉPTICO, ATÓXICO, APIROGÊNICO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ISENTO DE RESÍDUOS E IMPUREZAS, RESISTENTE, DE FÁCIL MANUSEIO E OFERECER SEGURANÇA NA UTILIZAÇÃO. EMBALAGEM UNITÁRIA QUE PROPORCIONE ABERTURA FÁCIL, ASSÉPTICA E SEGURA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E PROCEDÊNCIA	Septmax	6,4800	648,00
					Total Geral:	648,00

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 57/2021

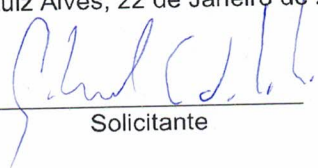
Solicitante:	Gabriel Elias da Silva	Data da Solicitação:	22/01/2021
Fornecedor:	MAYCON WILL EIRELI (18.712.730/0001-80)		
Organograma:	1500100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Local de Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Objeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO 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.		
Justificativa:			
Observações:	PROCESSO LICITAÇÃO 32/2020		
Desdobramento:			
Fundamento Legal:			
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

Item	Especificação	Unid.	Qtd.	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
21	ÁLCOOL HIDRATADO 70° GL. FRASCO DE 1000ML-ÁLCOOL HIDRATADO 70° GL. FRASCO DE 1000ML, COM 70° GL, ANTISSÉPTICO, ATÓXICO, APIROGÊNICO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ISENTO DE RESÍDUOS E IMPUREZAS, RESISTENTE, DE FÁCIL MANUSEIO E OFERECER SEGURANÇA NA UTILIZAÇÃO. EMBALAGEM UNITÁRIA QUE PROPORCIONE ABERTURA FÁCIL, ASSÉPTICA E SEGURA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE E PROCEDÊNCIA	FR	100,000	6,4800	648,00
Preço Total:					648,00

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:

Luiz Alves, 22 de Janeiro 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: 43 / 49
Data: 23/02/2021
Usuário: Katiane2018

Data da Liquidação: 15/02/2021
Nº da Liquidação: 387/2021
Nº do Empenho: 178/2021
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: 3.3.90.30.22.00.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO
Recurso: 0.2.67.0904 COFINANCIAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE

Número do empenho:	178/2021	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	648,00	Valor liquidado:	648,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	648,00	Total (B):	648,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: MAYCON WILL EIRELI
CPF/CNPJ: 18.712.730/0001-80 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: RUA ALVORADA - 180 Cidade: São José UF: SC
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: 648,00

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 648,00

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 RANGHETTI
Assessora de Contabilidade