**SANTA CATARINA**

# FUNDO MUN. DE ASSIST. SOC. BELA VISTA DO TOLDO

Ordem de Pagamento

Data: 26/10/2021
N. da Ordem : 449/21
Total
Processo :
N° AF/Ano: 1749/2021
Vencimento : 27/09/2021

C.N.P.J.: 11.643.598/0001-53
Município: BELA VISTA DO TOLDO

| | | |
|---|---|---|
| Órgão: | 08 | - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| Unidade: | 08.01 | - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| Funcional: | 08.244.0011 | - ASSISTÊNCIA SOCIAL ATIVA |
| Projeto/Atividade: | 2.036 | - MANUTENÇÃO E AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| Elemento: | 3.3.90.00.00.00.00.00.0858 | - Aplicacoes Diretas |
| Cód. Detalham.: | 0 | - OT FNAS UNIÃO |
| Recurso: | 0858 | - OT FNAS UNIÃO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número do empenho : | 327 | Pagamentos anteriores : | 0,00 |
| Valor do empenho : | 126,75 | Valor da ordem : | 126,75 |
| Valor anulado : | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total ( A ) : | 126,75 | Total ( B ) : | 126,75 |
| | | Saldo ( A - B ) : | 0,00 |

Credor: **2163** **RAFAEL ALBUQUERQUE DA COSTA 00373888279**
Endereço: R GUSTAVO ADOLFO FRIEDRICH Cidade: Mafra UF: SC
C.N.P.J.: 36.097.567/0001-75 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA DESTINADO AS SECRETARIAS E FUNDOS MUNICIPAIS, CONFORME EDITAL E ANEXOS. (Licitação Nº : 10/2021-PR)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 126,75

Fica autorizado o pagamento de 126,75 (cento e vinte e seis reais e setenta e cinco centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/10/2021.

IZANE HACKER MUNHOZ
GESTORA DO FUNDO

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 126,75

Recursos:

| Conta | Banco | Núm.Docto. | Valor |
|---|---|---|---|
| 52436 | BB PISO BASICO FIXO/SCFV (31.808-6) - 31.808-6 | 206 | 126,75 |

Ordem de pagamento : Em 26/10/2021 pague-se a importância acima processada

JÉSSICA ALBERTI
Responsavel pela Tesouraria

Recibo : Em 26/10/2021 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

SANTA CATARINA

# FUNDO MUN. DE ASSIST. SOC. BELA VISTA DO TOLDO

Nota de Liquidação

Data: 15/10/2021
Nº da Liquidação: **401/21**
Ordinário
Processo : AF-1749/2021

C.N.P.J.: 11.643.598/0001-53
Município: BELA VISTA DO TOLDO

| | | |
|---|---|---|
| Órgão: | 08 | - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| Unidade: | 08.01 | - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| Funcional: | 08.244.0011 | - ASSISTÊNCIA SOCIAL ATIVA |
| Projeto/Atividade: | 2.036 | - MANUTENÇÃO E AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| Elemento: | 3.3.90.00.00.00.00.00.0858 | - Aplicacoes Diretas |
| Cód. Detalham.: | 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos | |
| Código reduzido: | 000004 | |
| Nº Docto. Fiscal: | 058 | |
| Tipo Docto. Fiscal: | Nota Fiscal | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número do empenho : | 327/21 | Liquidações Anteriores: | 0,00 |
| Valor do empenho : | 126,75 | Valor da liquidação: | 126,75 |
| Valor Anulado: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 126,75 | Total (B): | 126,75 |
| | | Saldo (A - B): | 0,00 |

Credor: **2163** **RAFAEL ALBUQUERQUE DA COSTA 00373888279**
Endereço: R GUSTAVO ADOLFO FRIEDRICH Cidade: Mafra
C.N.P.J.: 36-097-567/0001-75 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: SC

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 15 L DE ÁLCOOL GEL 70% 500ML, CF NF Nº 058, DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. (Licitação Nº : 10/2021-PR)

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 126,75

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 126,75 (cento e vinte e seis reais e setenta e cinco centavos)

Fundamento legal : Data :

Modal. licitação : Pregão Presencial Número : 13/2021 Data : 15/03/2021
Contrato : Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado) Data : 15/10/2021

Izane Haeker Munhoz
Responsável
Secretaria Municipal de Assistência Social

ANDREIA CRISTINA DUMKE TISCZKA
Contadora CRC/SC 29952/O-1

**RAFAEL ALBUQUERQUE DA COSTA**

GUSTAVO ADOLFO FRIEDRICH, 1083 - APTO 306 - VILA NOVA, Mafra, SC - CEP: 89304491

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

**Nº 000.000.058**
**SÉRIE: 1**
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
**4221 1036 0975 6700 0175 5500 1000 0000 5810 0000 5003**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | | 342210184735609 - 01/10/2021 16:39 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 260453714 | | 36.097.567/0001-75 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL BELA VISTA DO TOLDO | | | 11.643.598/0001-53 | 01/10/2021 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| R ESTANISLAU SCHUMANN, 839 - | CENTRO | | 89478-000 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Bela Vista do Toldo | | SC | | |

**FATURA**

**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 | 126,75 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 126,75 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101 | ALCOOL GEL A 70% 500 ML | 22072019 | 0102 | 5102 | L | 15,0000 | 8,4500 | 126,75 | | | 0,00 | | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DEPOSITO EM CONTA BANCO: 413, AG: 1288, C/C: 816969773-3<br>104 - 0878 - 3348-0 | Recebido em 15/10/21<br>Destino Fundo Mun. de Assistência Social<br>Conferido por Ass. Izane Hacker Munhoz<br>Secretária Municipal de Assistência Social |

## ESTADO DE SANTA CATARINA
## FUNDO MUN. DE ASSIST. SOC. BELA VISTA DO TOLDO

CNPJ: 11.643.598/0001-53 Fone: 629-0066 Fax: 629-0066
RUA ESTANISLAU SCHUMANN, S/N
C.E.P.: 89478-000 - Bela Vista do Toldo - SC

(*) Gestor do Processo: PREFEITURA MUN. DE BELA VISTA DO TOLDO

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**
**Nr.: 1749/2021**

| | |
|---|---|
| Processo Administrativo: | 13/2021 |
| (*) Processo Nr.: | 13/2021 |
| Data do Processo: | 24/02/2021 |
| Data da Homologação: | 15/03/2021 |
| Sequência da Adjudicação: | 73 |
| Data da Adjudicação: | 15/03/2021 |

**PREGÃO PRESENCIAL**
**Nr.: 10/2021 - PR**

(Empenho Ordinário nr.: 327)

Folha: 1/1

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Fornecedor: | RAFAEL ALBUQUERQUE DA COSTA 00373888279 | | Código: 2782 | Telefone: |
| Endereço: | R GUSTAVO ADOLFO FRIEDRICH | | | Banco: |
| Cidade: | Mafra - SC - CEP: 89304-491 | | | Agência: |
| CNPJ: | 36.097.567/0001-75 | Inscrição Estadual: | | Conta Corrente: |

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

| | |
|---|---|
| **Órgão:** | 08 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| **Unidade:** | 01 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| **Centro de Custo:** | |
| **Fonte de Recurso:** | OT FNAS UNIÃO |
| **Dotações Utilizadas:** | 2.036.3.3.90.00.00.00.00.00 (4) - MANUTENÇÃO E AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNC |
| **Compl. Elemento:** | 3.3.90.30.22.00.00.00 - Material de Limpeza e Produção de Higienização |
| **Condições de Pagto:** | 30 DIAS APOS EMISSÃO NF |
| **Prazo Entrega/Exec.:** | CONFORME SOLICITAÇÃO |
| **Local de Entrega:** | MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO TOLDO/SC - - |
| **Objeto da Compra:** | REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA DESTINADO AS SECRETARIAS E FUNDOS MUNICIPAIS, CONFORME EDITAL E ANEXOS. |

**Observações:**

| Item | Quantidade | Unid | Especificação | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 15,000 | UN | ALCOOL GEL A 70% PARA USO COMUM. EM FRASCO RESISTENTE DE 500 ML. APRESENTAR LAUDO DE TEOR ALCOOLICO POR LOTE NO ATO DA ENTREGA. (10678) | WALTRICK | 8,45 | 126,75 |

| | | |
|---|---|---|
| (Valores expressos em Reais R$) | **Total Geral:** | 126,75 |
| | **Desconto:** | 0,00 |
| | **Total Líquido:** | 126,75 |

Bela Vista do Toldo, 27 de Setembro de 2021

Izane Hacker Munhoz
Secretária Municipal de Assistência Social

Assinatura do Responsável

# SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS COM PROCESSO LICITATÓRIO

## 1. SETOR SOLICITANTE

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

## 2. PROCESSO LICITATÓRIO /FORNECEDOR

| |
|---|
| Informações do processo licitatório: PROCESSO 13/2021 – PREGÃO 10/2021 |
| Fornecedor: RAFAEL ALBUQUERQUE DA COSTA |

## 3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| Especificação | Quantidade | Valor Unitário |
|---|---|---|
| ALCOOL GEL 70% | 15 | 8,45 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Valor Total | 126,75 |

## 4. JUSTIFICATIVA E FINALIDADE PÚBLICA

Aquisição do item de higiene descrito acima será utilizados nas dependências da Secretaria de Assistência Social e do CRAS. Destaca-se o cenário pandêmico o qual estamos vivendo, onde a higiene é um aliado no combate ao vírus.

## 5. INDICAÇÃO DO RECURSO:

## 6. SOLICITANTE

**Assinatura:** _____
**Nome**: Franciele Ap Felicio de Oliveira Brand
**Cargo e matricula:** Assistente Administrativo - 2573
**Data solicitação:** 27/09/2021

## 7. AUTORIZAÇÃO:

**Assinatura:** _____
Izane Hacker Munhoz
Secretária Municipal de Assistência Social
**Nome:** Izane Hacker Munhoz
**Cargo e matricula:** Secretaria Municipal de Assistência Social - 2501
**Data autorização:** 27/09/2021

## 8. INFORMAÇÕES CONTABÉIS:

| Projeto atividade | Dotação Orçamentária | Recurso |
|---|---|---|
| | | |

GOVERNO

## Emissão de comprovantes

G3372615195592521
26/10/2021 15:24:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.19
0343300343 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BELA VISTABL PSB FNAS
AGENCIA: 0343-3 CONTA: 31.808-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BELA VISTABL PSB FNAS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0878-8 - MAFRA
CONTA: 3.348-0

FAVORECIDO: RAFAEL ALBUQUERQUE DA COSTA 0037388
CPF/CNPJ: 36.097.567/0001-75
VALOR: R$ 126,75
DEBITO EM: 26/10/2021
==========
DOCUMENTO: 102601
AUTENTICACAO SISBB: 7.DA6.5D0.318.BAE.80E