



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MODELO MUNICIPIO DE MODELO

Santa Catarina  
Rua do Comércio, 1304, Centro  
C.E.P: 89.872-000  
C.N.P.J: 11.511.812/0001-18  
Fone: (49) 3365-3137

NOTA DE EMPENHO  
Comum

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO<br>001369/20 Ordinário | RECURSO<br>Orcamentario |
|---|-------------------------|

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER  
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE  
10 - Saude  
301 - Atencao Basica  
0007 - VIDA SAUOAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A  
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 1707  
3.3.90.39.63.00 - SERVICOS GRAFICOS E EDITORIAIS Cod. Red.: 01737  
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

**CREDOR** 2995 LEOMAR FRANDOLOSO ME CNPJ: 12.616.521/0001-57  
RUA NEREU RAMOS 149 CENTRO Modelo SC  
Banco: Agencia:3036-0 Conta:000012506-7 FONE

|   |                                    |                    |                                   |                                 |                               |
|---|------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <b>LICITAÇÃO</b><br>Dispensa por Limite | <b>NUMERO</b><br>1677              | <b>SOLICITAÇÃO</b> | <b>PROC. COMPRA</b><br>1734       | <b>EMISSÃO</b><br>06.10.20      | <b>VENCIMENTO</b><br>06.10.20 |
| <b>VALOR ORÇADO</b><br>100.000,00       | <b>SALDO ANTERIOR</b><br>67.392,10 |                    | <b>VALOR DO EMPENHO</b><br>130,00 | <b>SALDO ATUAL</b><br>67.262,10 |                               |

**ESPECIFICAÇÃO**  
FAIXA IMPRESSAO EM LONA 440 GR PARA A FAIXA 200 X70 CM  
COVID-19 AQUISICAO DE UMA FAIXA INFORMATIVA SOBRE O OUTUBRO ROSA E NOVEMBRO  
AZUL 2020. UNIDADE BASICA DE SAUDE.

127,40

**TOTAL** 130,00

**VALOR POR EXTENSO**  
cento e trinta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

|                           |                          |              |
|---------------------------|--------------------------|--------------|
| <br>RESPONSÁVEL / EMPENHO | <br>ORDENADOR DA DESPESA | <br>CONTADOR |
|---------------------------|--------------------------|--------------|

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado Data: / /  
Responsável

FUNDO MUN. DA SAÚDE  
Caixa Econômica  
C/C 624.082-4

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 30 / 11 / 20

RESPONSÁVEL

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE  
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº / /

ASSINATURA

14/12

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC  
Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro  
Cidade: Modelo - SC Emissão: 06/10/20  
CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de compras  
Número: 1695/2020  
1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

**LEOMAR FRANDOLOSO ME**

Cnpj:

12.616.521/0001-57

Fone:

**(49) 3365-3101**

Cidade:

Modelo

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

COVID-19 AQUISIÇÃO DE UMA FAIXA INFORMATIVA SOBRE O OUTUBRO ROSA E NOVEMBRO AZUL 2020. UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1677/2020

Processo nº: 1734/2020

Despesa Orçamentária: SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS

Código Reduzido: 1737 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: **178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID**

| Item | Qtd  | Un      | Especificação |  | Vlr Unit     | Total  |
|------|------|---------|---------------|--|--------------|--------|
| 1    | 1,00 | un<br>d | 5191          | FAIXA IMPRESSÃO EM LONA 440 GR PARA A FAIXA 200 X70 CM | 130,000<br>0 | 130,00 |

Total: **130,00**

### OBSERVAÇÃO:

DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES NEGATIVAS: FGTS, INSS, CNDT E MUNICIPAL (CND municipal para fornecedores sediados do municipio de Modelo);

- O ARQUIVO XML DEVERÁ SER ENVIADO PARA O EMAIL: NFE@MODELO.SC.GOV.BR, SENDO SEU RECEBIMENTO CONDIÇÃO PARA PAGAMENTO.


- DEVERÁ CONSTAR NA NOTA FISCAL O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRAS E OS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO DO PAGAMENTO

- A NOTA FISCAL (DANFE) DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTAMENTE COM OS PRODUTOS.

- AO EMITIR A NOTA FISCAL, OBSERVAR RIGOROSAMENTE ESTA ORDEM DE COMPRAS.

- DEVERÁ SER EMITIDO UMA NOTA FISCAL PARA CADA ORDEM DE COMPRAS.

Responsável Compras

  
CPF: 080.995.899-63  
Autorizado

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**LEOMAR FRANDOLOSO ME**  
 RUA NEREU RAMOS, 149  
 CEP: 89872-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: Modelo - SC  
 E-mail: contato@exatamodelo.com.br  
 Fone: (49) 8801-9870

**CNPJ / CPF**      **Inscrição Estadual**      **Inscrição Municipal**  
 12.616.521/0001-57      256217092      1027



Número da NFS-e  
**20200000000285**

Data do Serviço      Código Verificador  
**11/11/2020**      **63c69542c**



**Município de Modelo-SC/SC**

Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (49) 3365-3137 - 187.45.102.66/nfse.portal/

Dt. de Emissão      Exigibilidade ISS      Tributado no Município  
 11/11/2020      Exigível      Modelo/SC

## TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social  
**Fundo Municipal de Saude do Município de Modelo SC**

Endereço  
**Presidente Vargas,20**

Cidade  
**Modelo**      UF **SC**      Fone **(49) 3365-3132**      CEP **89872-000**

Bairro  
**Centro**

CNPJ / CPF      Inscrição Municipal      Inscrição Estadual  
**11.511.812/0001-18**      **Isento**      **Isento**

E-mail  
**recepcao.saude@modelo.sc.gov.br**

## Município de Prestação do Serviço

Modelo/SC

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social  
 \*\*\*\*\*

CNPJ / CPF      Inscrição Municipal  
 \*\*\*\*\*      \*\*\*\*\*

E-mail  
 \*\*\*\*\*

Fone  
 \*\*\*\*\*

## ITENS DO SERVIÇO

| SEQUÊNCIA  | CÓDIGO | DESCRIÇÃO                                   | QUANTIDADE  | VALOR  | DESCONTO      | VALOR TOTAL |
|--|--------|---|-------------|--------|---------------|-------------|
| 1  | 153    | Impressão em Lona 440gr para Faixa 200x70cm | 1,00        | 130,00 | 0,00          | 130,00      |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS   |        |   | VALOR TOTAL | ALIQ.  | VALOR IMPOSTO | RETIDO      |
| Aquisição de uma faixa informativa sobre o Outubro Rosa e Novembro Azul 2020 - Ordem de Compra 1695/2020. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%. |        |   | 130,00      | 2,00   | 2,60          | Sim         |

## Código do Serviço

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.

|                            |                        |                           |                       |                      |                         |                      |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| CIDE                       | COFINS                 | COFINS Importação         | ICMS                  | IPI                  | PIS/PASEP               | PIS/PASEP Importação |
| 0,00                       | 0,00                   | 0,00                      | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                    | 0,00                 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |                      |
| 0,00                       | 0,00                   | 130,00                    | 2,60                  | 0,00                 | 0,00                    |                      |
| Valor Total da NFS-e       | 130,00                 | Valor Líquido da NFS-e    | 127,40                |                      |                         |                      |

## Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$4,84; Est: R\$0,00; Fed: R\$17,48; Total Aprox: R\$22,32. Fonte: IBPT.

Certificamos que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito. **PRESTADO**

Em 30/11/20

Assinatura

Consulta realizada em 20/11/2020 às 15:12:01.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 187.45.102.66/nfse.portal/



2020000000028563c69542c12616521000157

Recebi(emos) de  
**LEOMAR FRANDOLOSO ME**

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

**Elisangela Neu**  
 CPF: 926.637.559-53  
 Fiscal de Contrato

20200000000285

Número da NFS-e

Competência  
 11/11/2020

NFS-e  
 63c69542c

CERTIFICAMOS que o ( ) Material (X) Serviço, constante deste Contrato foi Prestado/Entregue, estando de acordo com o contrato firmado e devidamente **ACOMPANHADO E FISCALIZADO**, sendo **AUTORIZADO O PAGAMENTO**.

Modelo, SC, 30/11/20

Consulta realizada em 20/11/2020 às 15:12:01.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 187.45.102.66/nfse.portal/



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | Terceiros                    |
| <b>Nome:</b>           | FUNDO MUN DE SAUDE DE MODELO |
| <b>Conta Origem:</b>   | 2894/006/00624082-4          |
| <b>Tipo de Conta:</b>  | 01 - Conta Corrente          |
| <b>Tipo de Pessoa:</b> | Jurídica                     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 11.511.812/0001-18           |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Banco:</b>                     | 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| <b>Conta Destino:</b>             | 3036/12506-7                           |
| <b>Tipo de Conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                    |
| <b>Tipo de Pessoa:</b>            | Jurídica                               |
| <b>Nome:</b>                      | LEOMAR FRANDOLOSO ME                   |
| <b>CPF/CNPJ</b>                   | 12.616.521/0001-57                     |
| <b>Valor:</b>                     | R\$127,40                              |
| <b>Valor da Tarifa:</b>           | R\$0,00                                |
| <b>Finalidade</b>                 | 10-Crédito em Conta                    |
| <b>Identificação da Operação:</b> | PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR              |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 30/11/2020       |
| <b>Data da Operação:</b>   | 30/11/2020       |
| <b>Código da Operação:</b> | 00151762         |
| <b>Chave de Segurança:</b> | 113FL3Z06NY700WQ |

|                            |
|----------------------------|
| <b>CPFs Autorizadores:</b> |
| 071.388.279-46             |
| 987.238.989-68             |

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.