



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	RECURSO
001616/20 Ordinário	Orcamentario

08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE
10 - Saude
302 - Assistencia Hospitalar e Ambulatorial
0007 - VIDA SAUVAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A
2.295 - MANUT.ACAO/SERV/ESTRAT.DA MEDIA E ALTA COMPLEX.AMBULAT.E HOSPITALAR
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 784
3.3.90.32.99.00 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUIT Cod. Red.: 01528
Fonte Rec.:0215 - Atencao de Media e Alta Complexidade Amb

CREADOR 3938 DIRCEU ANTONIO PERONDI ME CNPJ: 17.375.618/0001-39

Banco: Agencia:3068 Conta:000021094-3 FONE

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	2077		2141	17.11.20	20.11.20
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
423.500,00	41.325,31	10.093,28	31.232,03		

ESPECIFICAÇÃO
PROTESE DENTARIA TOTAL
PROTESE DENTARIA PARCIAL REMOVIVEL (PPR)
AQUISICAO DE PROTESES PARA ATENDER A DEMANDA DOS PACIENTES APOS SEREM
AVALIADOS PELO DENTISTA DA UBS , ATRAVES DO CREDENCIAMENTO No 001/2020
REALIZADO PELO CONSORCIO CIGAMERIOS ONDE SERA PRESTADO O SERVICO ODONTOLOGICO
COMPLETO DE MOLDAGEM E CONFECCAO DAS PROTESES DENTARIAS SOB MEDIDA.

TOTAL 10.093,28

VALOR POR EXTENSO
dez mil e noventa e tres reais e vinte e oito centavos*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO R ORDENADOR DA DESPESA Bargão CONTADOR R

Liquidação

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

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

TESOURARIA Stium

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA 30/11/20

RESPONSÁVEL Stium

RECIBO

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

DOC.Nº / / ASSINATURA

19/12

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Ordem de compras

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Número: 2087/2020

Cidade: Modelo - SC Emissão: 17/11/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

Cnpj:

Fone:

DIRCEU ANTONIO PERONDI

17.375.618/0001-39

Cidade:

UF:

Email:

CAIBI

SC

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE PRÓTESES PARA ATENDER A DEMANDA DOS PACIENTES APÓS SEREM AVALIADOS PELO DENTISTA DA UBS , ATRAVÉS DO CREDENCIAMENTO Nº 001/2020 REALIZADO PELO CONSÓRCIO CIGAMERIOS ONDE SERÁ PRESTADO O SERVIÇO ODONTOLÓGICO COMPLETO DE MOLDAGEM E CONFECCÃO DAS PRÓTESES DENTÁRIAS SOB MEDIDA.

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 2077/2020

Processo nº: 2141/2020

Despesa Orçamentária: OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Código Reduzido: 1528 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 215 - Atenção de Média e Alta Complexidade Amb

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
1	16,00	un	5282	PROTESE TOTAL DENTARIA	323,330	5.173,28
2	12,00	un	15462	PROTESE PARCIAL REMOVÍVE L (PPR) DENTARIA	410,000	4.920,00

Total: 10.093,28

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

Micheli Luana Utzig
CPF: 080.995.899-63
Autorizado

DIRCEU ANTÔNIO PERONDI
Rua das Acacias, 746 - Centro
Caibi - SC CEP 89888-000
FONE: 49 99167 1099

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000.000.151
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO: 4220 1117 3756 1800 0139 5500 1000 0001 5119 9999 8488
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 56925720 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 17.375.618/0001-39
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200186350524 18/11/2020 12:08:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO**
 ENDEREÇO: **RUA PRESIDENTE VARGAS 20**
 BARRIO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **89872-000**
 MUNICÍPIO: **Modelo**
 FONE / FAX: **() -** UF: **SC**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA EMISSÃO: **18/11/2020 12:06**
 DATA ENTRADA / SAÍDA: **18/11/2020**
 HORA ENTRADA / SAÍDA: **12:05:52**

CÁLCULO DO IMPOSTO


BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	TOTAL ESTIMADO TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.093,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.093,28	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

TRANSPORTE: **9 - Sem Frete**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI
2	PROTESES DENTÁRIAS TOTAIS MAXILARES	90212900	0102	5102	Unid	12,0000	323,330	0,00	3.879,96	0,00	0,00	0,00	0	0
3	PROTESES DENTARIAS TOTAIS MANDIBULARES	90212900	0102	5102	Unid	4,0000	323,330	0,00	1.293,32	0,00	0,00	0,00	0	0
9	PROTESE DENTARIA PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	90212900	0102	5102	Unid	2,0000	410,000	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0	PROTESES DENTARIA PARCIAL MANDIBULAR	90212900	0102	5102	Unid	10,0000	410,000	0,00	4.100,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Certificamos que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito. **PRESTADO**
 Em **20/11/20**
 Assinatura: 
 Nome: _____
 Cargo: _____

CERTIFICAMOS que o Material () Serviço, constante deste documento fiscal, foi Prestado/ Entregue, estando de acordo com o contrato firmado e devidamente **ACOMPANHADO E FISCALIZADO**, sendo **AUTORIZADO O PAGAMENTO**.
 Modelo, SC, **20/11/20**


 Bárbara M. Geller Baroni
 Secretária Municipal de Saúde


 Elisângela Neu
 CPF: 986.637.559-53
 Fiscal de Contrato

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADICIONAIS: **DOCUMENTO POR MICROEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIRCEU ANTONIO PERONDI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.375.618/0001-39
Certidão n°: 30905757/2020
Expedição: 20/11/2020, às 09:40:27
Validade: 18/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIRCEU ANTONIO PERONDI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **17.375.618/0001-39**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DIRCEU ANTONIO PERONDI
CNPJ: 17.375.618/0001-39

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 09:31:15 do dia 18/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2021.

Código de controle da certidão: **F232.0C87.C686.9F94**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.375.618/0001-39

Razão Social: DIRCEU ANTONIO PERONDI

Endereço: RUA DAS ACACIAS 746 / CENTRO / CAIBI / SC / 89888-000

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: 15/11/2020 a 14/12/2020

Certificação Número: 2020111502463946807040

Informação obtida em 20/11/2020 09:38:12

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



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3068/21094-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DIRCEU ANTONIO PERONDI ME
CPF/CNPJ	17.375.618/0001-39
Valor:	R\$10.093,28
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

Data de Débito:	30/11/2020
Data da Operação:	30/11/2020
Código da Operação:	00162864
Chave de Segurança:	37NCQCNKK2S839ML

CPFs Autorizadores:
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.