



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 001397/20 Ordinário		RECURSO Orcamentario
08 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER		
08.01 - FMS - FUNDO MUN.DA SAUDE		
10 - Saude		
301 - Atencao Basica		
0007 - VIDA SAUAVEL - ASSISTENCIA INTEGRAL A		
2.185 - MANUTENCAO GERAL DAS ACOES DE DESENVOLVIMENTO DA SAUDE PUBLICA NO MUNICIPI		
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS		Principal: 722
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR		Cod. Red.: 01477
Fonte Rec.: 0100 - Recursos Ordinarios		

CREDOR	4973 GRUPO BALLKE MAGAZINE MEDICA RUA SINAMOMO 70 ARVOREDO	CNPJ: 06.103.122/0002-70 CONCORDIA SC
Banco:	Agencia: 410-3 Conta: 000548113-9	FONE

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NUMERO 1735	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1794	EMISSÃO 13.10.20	VENCIMENTO 19.10.20
VALOR ORÇADO 24.000,00	SALDO ANTERIOR 14.583,40	VALOR DO EMPENHO 107,20		SALDO ATUAL 14.476,20	

ESPECIFICAÇÃO
 ADIPOMETRO PLICOMETRO CLINICO PRETO AVANUTRI
 AQUISICAO DE MATERIAL PARA O TRABALHO DA NUTRICIONISTA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE

TOTAL	107,20
--------------	--------

VALOR POR EXTENSO
 cento e sete reais e vinte centavos*****

RESPONSÁVEL EMPENHO	ORDENADOR DA DESPESA	CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: / /

<p>B.B. 8510-3</p> <p></p> <p>TESOURARIA</p>	<p style="text-align: center;">ORDEM DE PAGAMENTO</p> <p>DATA <u>23 / 10 / 20</u></p> <p></p> <p>RESPONSÁVEL</p>
--	--

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 IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº

ASSINATURA

21/11

CONTA DOAÇÃO

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Ordem de compras

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Número: 1751/2020

Cidade: Modelo - SC Emissão: 13/10/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

Cnpj:

Fone:

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

06.103.122/0002-70

Cidade:

UF:

Email:

CONCORDIA

SC

Objeto da Ordem de Compras:

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA O TRABALHO DA NUTRICIONISTA NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1735/2020

Processo nº: 1794/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL HOSPITALAR

Código Reduzido: 1477 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 100 - Recursos Ordinários

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
1	1,00	und	15581	ADIPOMETRO PLICOMETRO CLÍNICO PRETO AVANUTRI	107,200 0	107,20

Total: 107,20

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.

-> sendo covid doença

Responsável Compras


Micheli Luana Utzig
CPF: 080.995.899-63
Autorizado

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



RUA BARAO DO RIO BRANCO, 262E
CENTRO CEP: 89802100
CHAPECO - SC
TEL: (49) 3329-5008
lojachapeco@ballke.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N°. 000.035.034
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1006 1031 2200 0513 5500 1000 0350 3412 2872 8172

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 - RECEITA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200163969949 15/10/2020 13:59:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256571406 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 06.103.122/0005-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC CNPJ/CPF 11.511.812/0001-18 DATA DA EMISSÃO 15/10/2020

ENDEREÇO RUA PRESIDENTE VARGAS, 20 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89872000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 15/10/2020

MUNICÍPIO MODELO FONE/FAX 4933653137 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:57:08

FATURA											
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/11/2020	107.20									

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
107.20	18.22	0.00	0.00	107.20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALQR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	107.20

T. TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE P/CONTA EMITENTE 0 PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF NUMERO RNTC DO VEÍCULO

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0.160 PESO LÍQUIDO 0.140

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS	
6147	ADIPOMETRO PLICOMETRO CLINICO PRETO AVANUTRI	90173020	200	5102	UN	1.00	107.2000	0.00	107.20	107.20	18.22	17%	

Certificamos que o **MATERIAL** constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito. **PRESTADO**
Em 16/10/20
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, 16/10/20

Barbara M. Geller Baron
Secretaria Municipal de Saúde

Elisângela Neu
CPF: 986.637.559-53
Fiscal de Contrato

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 40220-6 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
CLIENTE 1447	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 15.96(14.89%) FONTE: IBPT ORDEM DE COMPRA No 1751/2020	
VENDEDOR 16		
FORMA DE PAGAMENTO BOLETO		
CONDIÇÃO PAGAMENTO 30 DIAS		
PEDIDO		
SOFTWARE EMISSOR Top ERP 3.0.6.5 www.topsystem.com.br		

Local de Pagamento PAGÁVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 14/11/2020	
Beneficiário BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 06.103.122/0002-70					Agência/Código Beneficiário 3288-0/25490-8	
Endereço TRAVESSA SINAMOMO 70 - ARVOREDO CONCORDIA SC - 89701494					Nosso Número 00000754235.6	
Data do Documento 15/10/2020	Número do Documento 035034-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2020	(=) Valor do Documento 107,20	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO; COBRAR MULTA DE R\$ 2,14 A PARTIR DE 15/11/2020;					(-) Outras deduções	
					(+) Juros/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador 1447 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC RUA PRESIDENTE VARGAS, 20, 89872-000 CENTRO MODELO SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 11.511.812/0001-18 Código de Baixa 00000754235.6	
Sacador/Avalista BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 06.103.122/0005-13						

Local de Pagamento PAGÁVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 14/11/2020	
Beneficiário BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 06.103.122/0002-70					Agência/Código Beneficiário 3288-0/25490-8	
Endereço TRAVESSA SINAMOMO 70 - ARVOREDO CONCORDIA SC - 89701494					Nosso Número 00000754235.6	
Data do Documento 15/10/2020	Número do Documento 035034-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2020	(=) Valor do Documento 107,20	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO; COBRAR MULTA DE R\$ 2,14 A PARTIR DE 15/11/2020;					(-) Outras deduções	
					(+) Juros/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC RUA PRESIDENTE VARGAS, 20, 89872-000 CENTRO MODELO SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 11.511.812/0001-18 Código de Baixa 00000754235.6	
Sacador/Avalista BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 06.103.122/0005-13						

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhando o recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco saca

Autenticação mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 14/11/2020	
Beneficiário BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 06.103.122/0002-70					Agência/Código Beneficiário 3288-0/25490-8	
Endereço TRAVESSA SINAMOMO 70 - ARVOREDO CONCORDIA SC - 89701494					Nosso Número 00000754235.6	
Data do Documento 15/10/2020	Número do Documento 035034-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2020	(=) Valor do Documento 107,20	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO; COBRAR MULTA DE R\$ 2,14 A PARTIR DE 15/11/2020;					(-) Outras deduções	
					(+) Juros/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC RUA PRESIDENTE VARGAS, 20, 89872-000 CENTRO MODELO SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 11.511.812/0001-18 Código de Baixa 00000754235.6	
Sacador/Avalista BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 06.103.122/0005-13						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.103.122/0002-70
Razão Social: BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA SINAMOMO 70 / ARVOREDO / CONCORDIA / SC / 89700-000

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: 23/10/2020 a 21/11/2020

Certificação Número: 2020102303100082518210

Informação obtida em 23/10/2020 08:53:47

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



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: **BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **06.103.122/0001-90**

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 20:50:11 do dia 22/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/04/2021.

Código de controle da certidão: **8D16.1E96.C4E9.77BD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.103.122/0001-90
Certidão nº: 27747020/2020
Expedição: 23/10/2020, às 08:55:31
Validade: 20/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.103.122/0001-90**, **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.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:52:05
538405384 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FMS MODELO COVID 19
AGENCIA: 5384-8 CONTA: 8.510-3

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

5691328840102549080475423560012384390000010720

Beneficiário:
BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
NOME FANTASIA:
BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.103.122/0002-70

Beneficiário Final:
BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.103.122/0002-70

Pagador:
MUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIP
CNPJ: 11.511.812/0001-18

R. DOCUMENTO	102,301
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	107,20
VALOR COBRADO	107,20

=====

R. AUTENTICACAO 6.854.A1C.001.D73.F22

Central de Atendimento BB
0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC_BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD372358 FRANCINE NICOLI 23/10/2020 09:50:00
JD760495 BARBARA MILENA GELL 23/10/2020 09:52:02

Operação efetuada com sucesso.

Operação efetuada com sucesso por: JD760495 BARBARA MILENA GELL.