



# 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

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001370/20 Ordinário	<b>RECURSO</b> 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: 1707  
3.3.90.30.23.00 - UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS Cod. Red.: 01768  
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

**CREADOR** 110 SERIGRAFIA MODELO LTDA. - ME CNPJ: 79.517.231/0001-27  
RUA XV DE NOVEMBRO, 433 MODELO SC  
Banco: Agencia:3036 Conta:000020150-2 FONE

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NÚMERO</b> 1678	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b> 1735	<b>EMIÇÃO</b> 06.10.20	<b>VENCIMENTO</b> 06.10.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 100.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 67.343,69	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 81,59		<b>SALDO ATUAL</b> 67.262,10	

**ESPECIFICAÇÃO**  
TNT COR ROSA  
Linha PARA COSTURA  
COVID-19 AQUISICAO DE MATERIAIS PARA DECORACAO NA ENTRADA DO MUNICIPIO  
REFERENTE AO OUTUBRO ROSA.

**TOTAL** 81,59

**VALOR POR EXTENSO**  
oitenta e um reais e cinquenta e nove centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

 RESPONSÁVEL / EMPENHO	 ORDENADOR DA DESPESA	 CONTADOR
---------------------------	--------------------------	--------------

**Liquidação**

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

CEF- 624.082-4  TESOURARIA	ORDEM DE PAGAMENTO DATA 23/10/20  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

29/10

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: 1696/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

SERIGRAFIA MODELO LTDA. - ME

Cnpj:

79.517.231/0001-27

Fone:

Cidade:

Modelo

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Compras:

COVID-19 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DECORAÇÃO NA ENTRADA DO MUNICÍPIO REFERENTE AO OUTUBRO ROSA.

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1678/2020

Processo nº: 1735/2020

Despesa Orçamentária: UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS

Código Reduzido: 1768 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
1	39,00	m	5164	TNT COR ROSA	1,9900	77,61
2	2,00	RL	3759	Linha PARA COSTURA	1,9900	3,98

Total: 81,59

### OBSERVAÇÃO:

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SERIGRAFIA MODELO LTDA ME**

MODELO, 355  
CENTRO - 89872-000  
MODELO - SC Fone/Fax: 4933653316

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.007  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1079 5172 3100 0127 5500 1000 0000 0715 9123 1307

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 ESTADUAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200160101564 - 08/10/2020 16:10:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252089464

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

79.517.231/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ENDEREÇO / RAZÃO SOCIAL

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ENDEREÇO

**RUA DO COMERCIO, 1304**

MUNICÍPIO

**MODELO**

CNPJ / CPF

11.511.812/0001-18

DATA DA EMISSÃO

08/10/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/10/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:10:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA

NUM. 001

ENC. 10/11/2020

VALOR R\$ 81,59

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

81,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

17,29

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

81,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ENDEREÇO / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Especie

MARCA

Marca

NUMERAÇÃO

41

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1591	TNT TECIDO EM MT	56031290	0102	5102	UN	39,0000	1,99	77,61	0,00	0,00	0,00
456	LINHAS	55081000	0500	5405	UN	2,0000	1,99	3,98	0,00	0,00	0,00

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, 08/10/20

Certificamos que o MATERIAL constante deste documento foi SERVICADO e aceito.  
RECEBIDO PRESTADO  
Em 08/10/20  
Assinatura

Barbara M. Geller Baron  
Secretaria Municipal de Saúde

Elisângela Neu  
CPF: 986.637.559-53  
Fiscal de Contrato

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.  
ID: 1019e9e9105d10aa737d0f14cbbdfde4  
aprox R\$: 3.43 Federal e 13.87 Estadual  
e: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 02C353.

RESERVADO AO FISCO



**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:	3036/20150-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SERIGRAFIA MODELO LTDA ME
CPF/CNPJ	79.517.231/0001-27
Valor:	R\$181,19
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

Data de Débito:	23/10/2020
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	00168541
Chave de Segurança:	C3QNE9QXKV3VH9TS

<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.

PAGO emp. 1370/20  
1319/20