



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 001314/20 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: 1707
3.3.90.39.19.00 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS Cod. Red.: 01736
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

CREADOR 5161 DM AUTO VEICULOS LTDA CNPJ: 83.297.366/0005-25
AV SAO PAULO 18 CENTRO PINHALZINHO SC
Banco: Agencia:3036 Conta:000029845-0 FONE

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NUMERO 1614	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 1670	EMISSÃO 28.09.20	VENCIMENTO 02.10.20
VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 73.990,51		VALOR DO EMPENHO 384,00	SALDO ATUAL 73.606,51	

ESPECIFICAÇÃO
SERVICO
COVID-19 SERVICO MANUTENCAO E CONserto DA DECIMA SEXTA REVISAO DO VEICULO
SPIN 1.8 LTZ AT PLACA: OKD 9517 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. KM:163614.
ORCAMENTOS EM ANEXO

TOTAL 384,00

VALOR POR EXTENSO
trezentos e oitenta e quatro reais*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO *[Assinatura]* ORDENADOR DA DESPESA *[Assinatura]* CONTADOR *[Assinatura]*

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado *[Assinatura]* Responsável Data: / /

CEF. 624.082-9 <i>[Assinatura]</i> TESOURARIA	ORDEM DE PAGAMENTO DATA 26 / 10 / 20 <i>[Assinatura]</i> 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 _____

18/11

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Cidade: Modelo - SC Emissão: 28/09/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

Ordem de Serviço

Número: 741/2020

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

DM AUTO VEÍCULOS LTDA

Cnpj:

83.297.366/0005-25

Fone:

Cidade:

PINHALZINHO

UF:

SC

Email:

Objeto da Ordem de Serviço:

COVID-19 SERVIÇO MANUTENÇÃO E CONSERTO DA DÉCIMA SEXTA REVISÃO DO VEICULO SPIN 1.8 LTZ AT PLACA: OKD 9517 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. KM:163614. ORÇAMENTOS EM ANEXO

Modalidade: Dispensa por Limite - Processo nº: 1670/2020

Despesa Orçamentária: MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS

Código Reduzido: 1736 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

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

Item	Qtd	Un	Especificação	Vlr Unit	Total
1	2,40	md o	271 SERVIÇO	160,0000	384,00

Total: **384,00**

O B S E R V A Ç Ã O :

Responsável
Compras

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.


Micheli Luana Utzig
CPF: 080.995.899-63
Autorizado

DM AUTO DM AUTO VEICULOS LTDA CNPJ: 83.297.366/0005-25 AVENIDA SÃO PAULO, 18 CEP: 89870-000 - Bairro: CENTRO Município: PINHALZINHO - SC Telefone: (49) 33662020 Email: assistente03@dmauto.com.br Insc. Municipal: 5028	Número da NFS-e 4407	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182530004486356
---	--

Número / Série RPS 4230 / RPS	Data Fato Gerador 14/10/2020	Data Emissão 14/10/2020	Hora Emissão 10:30:59
---	--	-----------------------------------	---------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia Fundo Municipal De Saúde De Modelo		CPF/CNPJ 11.511.812/0001-18	
Razão Social Fundo Municipal De Saúde De Modelo		Complemento	
Endereço Rua Presidente Vargas	Número 20	Cidade - Estado MODELO - SC	
Bairro Centro	CEP 89872-000		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1401	-	-	-	8253	3.0000 %	TI	384,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: DECIMA SEXTA REVISAO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
384,00	11,52	0,00	0,00	384,00	384,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Informações Complementares:

1401 - DECIMA SEXTA REVISAO; 2,40; 384,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Legenda do local da prestação do serviço

8253 - PINHALZINHO - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

(1401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 32/2015 de 23/07/2015.

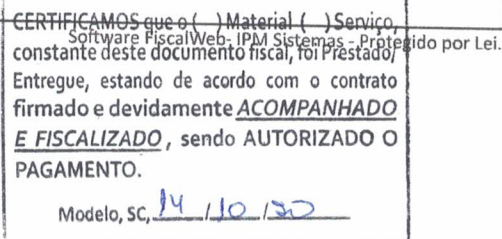
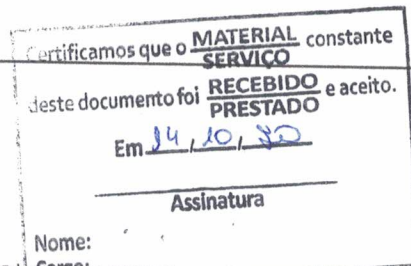
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/11/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 51,65 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 18,01 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012

Trib Aprox R\$ 51,65 Federal e 18,01 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS-Valor Líquido da Nota Fiscal - R\$ 384,00
Condições de Pagamento: CARTEIRA 30 DIAS
Contato: 50912 - Depto: 40 - Vendedor: 134001-CASSIANO CARDOSSO DOS SANTOS
n.O.S.: 007338 - Placa: OKD9517 - Chassi: 9BGJC7520KB108283 - Modelo: SPIN 1.8L LTZ AT - KM: 163614 -

Usuário responsável pela emissão: 83.297.366/0005-25 - DM AUTO VEICULOS LTDA




Bárbara M. Geller Baron
Secretaria Municipal de Saúde


Elisângela Neu
CPF: 986/637.559-53
Fiscal de Contrato

::Comprovantes



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:	3036/29845-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DM AUTO VEICULOS LTDA
CPF/CNPJ	83.297.366/0005-25
Valor:	R\$1.367,93
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO EMPENHOS FORNECEDOR

Data de Débito:	26/10/2020
Data da Operação:	26/10/2020
Código da Operação:	00136559
Chave de Segurança:	KLJHW3FVGR5K5603

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.

PAGO EMP. 1315/20

1314/20