



# 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> 001320/20 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orçamentario
--------------------------------------------------	--------------------------------

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  
3.3.90.30.16.00 - MATERIAL DE EXPEDIENTE Cod. Red.: 01734  
Fonte Rec.:0178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

**CREADOR** 1988 RONEI DALL AGNOL ME CNPJ: 02.544.417/0002-21

Banco: Agencia:3036 Conta:000015251-0 FONE

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NUMERO</b> 1619	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b> 1675	<b>EMIÇÃO</b> 28.09.20	<b>VENCIMENTO</b> 02.10.20
<b>VALOR ORÇADO</b> 100.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 73.661,71		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 55,20	<b>SALDO ATUAL</b> 73.606,51	

**ESPECIFICAÇÃO**

Pilha 1.45 V -HGO%  
COVID-19 AQUISICAO DE PILHAS PARA APARELHO AUDITIVO DO PACIENTE PAULO BASSANI  
DA UNIDADE BASICA DE SAUDE.

**TOTAL** 55,20

**VALOR POR EXTENSO**

cinquenta e cinco reais e vinte centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data / /

ORDEM DE PAGAMENTO

CFE. 624.082-4

DATA 13 / 10 / 20

TESOURARIA

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

3110

Fundo Municipal de Saude do Municipio de Modelo - SC

Ordem de compras

Endereço: Rua Presidente Vargas, 20 - Bairro Centro

Número: 1636/2020

Cidade: Modelo - SC

Emissão: 28/09/20

CNPJ: 11.511.812/0001-18

1.ª VIA-EMPRESA

Departamento De Compras

Fornecedor:

Cnpj:

Fone:

**RONEI DALL AGNOL ME**

02.544.417/0002-21

Cidade:

UF:

Email:

Modelo

SC

Objeto da Ordem de Compras:

COVID-19 AQUISIÇÃO DE PILHAS PARA APARELHO AUDITIVO DO PACIENTE PAULO BASSANI DA UNIDADE BASICA DE SAUDE.

Modalidade: Dispensa por Limite Número da Modalidade: 1619/2020

Processo nº: 1675/2020

Despesa Orçamentária: MATERIAL DE EXPEDIENTE

Código Reduzido: 1734 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE E DIRETORIA GER

Fonte de Recursos: 178 - RECURSOS EMENDA PARLAMENTAR COVID

Item	Qtd	Un	Especificação		Vlr Unit	Total
1	12,00	un	8681	Pilha 1.45 V - HGO%	4,6000	55,20

Total: 55,20

### 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.

Responsável Compras

*Micheli Luana Utzig*  
CPF: 080.995.899-63  
Autorizado

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: **ópticas gold** RONEI DALL AGNOL ME RUA DO COMERCIO, 2491 - 49 33653297 CENTRO - 89872-000 MODELO - SC Fone/Fax: 4933653297  
**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.137 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO: 4220 0902 5444 1700 0221 5500 1000 0001 3710 5810 8967  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200154624907 - 30/09/2020 17:47:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA ESTADUAL**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254010210 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 02.544.417/0002-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUN. DE SAUDE DE MODELO CNPJ / CPF: 11.511.812/0001-18 DATA DA EMISSÃO: 30/09/2020  
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN. DE SAUDE DE MODELO ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE VARGAS, 20 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 89872-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/09/2020  
MUNICÍPIO: MODELO UF: SC FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:46:22

FATURA / DUPLICATA: Num. 001 Ven. 30/09/2020 Valo. R\$ 55,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,90	0,00	55,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / 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: 12 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSON	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
278	PILHAS E BATERIAS AP. AUDITIVO	85065010	0500	5405	UN	12,0000	4,60	55,20	0,00	0,00	0,00

Certificamos que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e aceito. Em 01/10/20 Assinatura

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, 01/10/20

Barbara M. Geller Baron Secretária Municipal de Saúde

Elisangela Neu CPF: 986.637.559-53 Fiscal de Contrato

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI. MDS:1019e9e9105d10aa737d0f14cbdbfde4 Trib aprox R\$: 9.52 Federal e 9.38 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 02C353. conforme ordem de compra N1636/2020

RESERVADO AO FISCO



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RONEI DALL AGNOL (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 02.544.417/0002-21  
Certidão n°: 24898787/2020  
Expedição: 01/10/2020, às 13:35:33  
Validade: 29/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RONEI DALL AGNOL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **02.544.417/0002-21**, **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.

**MUNICÍPIO DE MODELO****SANTA CATARINA**

Rua do Comércio, 1304 - CEP 89872-000 - Centro  
CNPJ: 83.021.832/0001-11  
Modelo - Santa Catarina  
www.modelo.sc.gov.br

Nº da Certidão:

1798 2020

Autenticidade:

296588769296588

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS****DADOS DO CONTRIBUINTE**

Nome ou Razão Social: Ronei Dall Agnol-ME

CPF/CNPJ: 02.544.417/0002-21

Endereço:

nº:

0

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

0

**FINALIDADE DA CERTIDÃO**

Outros

Certificamos, para os devidos fins acima especificados, que o contribuinte supra caracterizado **NADA DEVE** à Fazenda Municipal até a presente data sobre impostos e taxas municipais.

De conformidade com o art. nº 158 da Lei nº 1.324/97, esta certidão Negativa é válida por 180 (cento e oitenta) dias corridos para o fim a que se destinar, terá efeito liberatório quanto aos tributos que mencionar, salvo no referente a créditos tributários que venham a ser posteriormente apurados.

Modelo/SC, 01 de Outubro de 2020

**Certidão válida por 180 dias**

Qualquer rasura tornará nulo este documento

Certidão válida até: 30 de Março de 2021

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.544.417/0002-21  
**Razão Social:** RONEI DALL AGNOL ME  
**Endereço:** RUA DO COMERCIO 2491 SALA 03 / CENTRO / MODELO / SC / 89872-000

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:** 02/10/2020 a 31/10/2020

**Certificação Número:** 2020100202120541375627

Informação obtida em 08/10/2020 13:26:26

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

Nome: **RONEI DALL AGNOL**  
CNPJ: **02.544.417/0001-40**

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 14:55:31 do dia 09/04/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/10/2020.

Código de controle da certidão: **6F90.BE07.B881.8A50**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*Prorrogada 05/11/20*



**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>	3036/15251-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	RONEI DALL AGNOL ME
<b>CPF/CNPJ</b>	02.544.417/0002-21
<b>Valor:</b>	R\$55,20
<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>	13/10/2020
<b>Data da Operação:</b>	13/10/2020
<b>Código da Operação:</b>	00172962
<b>Chave de Segurança:</b>	UQ2Y3APPZ7QUPWK3

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

**Operação realizada com sucesso.**

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